



Comaibel

HOJA DE INSCRIPCIÓN "PRIMEROS DEL COLE"

CEIP MANUELA MALASAÑA

CURSO 2026 2027

Primer apellido.....Segundo  
apellido.....Nombre.....  
Fecha nacimiento.....Curso.....  
Alergia alimentaria sí            Tipo de alergia.....  
no

PADRE, MADRE O TUTOR/A

Primer apellido.....Segundo apellido.....Nombre.....  
DNI.....Domicilio.....  
CP.....Correo electrónico.....Teléfonos.....

HORARIO SOLICITADO SERVICIO PRIMEROS DEL COLE

\*A partir de las 8:30 h no se darán desayunos ni se recogerán alumnos/as

|                                            |             |                          |  |                                    |
|--------------------------------------------|-------------|--------------------------|--|------------------------------------|
| 1ª opción<br>Fijo 2 horas con desayuno/mes | 7:00-9:00 H | 60 €<br>(iva incluido)   |  | Marcar con una x la opción deseada |
| 2ª opción<br>Fijo 1 hora sin desayuno/mes  | 8:00-9:00 H | 32 €<br>(iva incluido)   |  |                                    |
| 3ª opción<br>Eventuales con desayuno/día   | 7:00-9:00 H | 5,60 €<br>(iva incluido) |  |                                    |
| 4ª opción<br>Eventuales sin desayuno/día   | 8:00-9:00 H | 4 €<br>(iva incluido)    |  |                                    |

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Titular.....DNI/Pasaporte.....  
Domicilio.....Municipio.....  
CP..... Teléfonos.....  
CÓDIGO IBAN  
E S

Información

\*El pago del Servicio de Desayuno mensual se abonará mediante domiciliación bancaria aproximadamente el día 5 del mes en curso.

\*El pago del Servicio de Desayuno eventual se abonará en el mismo momento del desayuno a la persona responsable del Servicio.

\*Cualquier baja o variación por parte del alumno/a usuario del servicio de Desayuno, se comunicará por escrito al email [comaibel@comaibel.com](mailto:comaibel@comaibel.com) con una antelación a ser posible de 15 días, y a lo sumo antes del día 5 del mes en curso.

\*La devolución de un recibo por causas ajenas a la Empresa, supondrá un incremento en el recibo de 7,30€, correspondiente a los gastos de devolución.

\*El impago de 2 recibos supondrá el cese del Servicio de Desayuno.

\*Los precios de los desayunos corresponden a una media de 18 días lectivos al mes de Septiembre 25 a Junio 26.

D/Dña.....con

DNI.....

conoce y acepta las condiciones y normas generales de este Servicio. Y para que así conste

FIRMA PADRE//MADRE/TUTOR/A

Leganés, a.....de..... de 202

\*Los datos de carácter personal serán tratados adecuadamente conforme a lo dispuesto en el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, tomándose las medidas de seguridad necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceros. Los datos de carácter personal sólo podrán ser cedidos, según lo dispuesto en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, para el cumplimiento de fines directamente relacionados con las funciones legítimas del cedente y del cesionario con el previo consentimiento del afectado. Los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación podrán ejercitarse solicitándolo por escrito a: COMAIBEL, S.L.-C/Arroyo del Soto, 4 28914 Leganés (Madrid)

