



M O N T E S S O R I

## SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

D./D<sup>a</sup>.: \_\_\_\_\_

con DNI: \_\_\_\_\_, como padre/madre/tutor/a legal del

alumno/a: \_\_\_\_\_

Curso \_\_\_\_\_  INFANTIL  PRIMARIA  SECUNDARIA

**Acepto** inscribir a mi hijo/a en los servicios complementarios: Cobertura del Seguro de Accidentes de alumnos/as, Material para el departamento de Orientación y Comunicación Digital a través de la plataforma Educativa Clickedu con el coste que para cada curso apruebe el Consejo Escolar del Centro de conformidad con lo previsto en la normativa aplicable y del que se me informará a inicio de cada curso.

**No acepto** inscribir a mi hijo/a en los servicios complementarios: Cobertura del Seguro de Accidentes de alumnos/as, Material para el departamento de Orientación y Comunicación Digital a través de la plataforma Educativa Clickedu con el coste que para cada curso apruebe el Consejo Escolar del Centro de conformidad con lo previsto en la normativa aplicable y del que se me informará a inicio de cada curso.

***(Marque con una X lo que proceda)***

Zaragoza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Firmado por D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ padre/madre/tutor/a del alumno/a.