

Estimados padres de nuestros alumnos de **Ed. Infantil y Ed. Primaria**. Una vez más, nos ponemos en contacto con ustedes para informarles de los precios de los textos del próximo curso:

| | |
|---|-----------------|
| 1º EDUCACIÓN INFANTIL (3 AÑOS) - El material quedará directamente en el aula del alumno/a | 60 € |
| 2º EDUCACIÓN INFANTIL (4 AÑOS) - El material quedará directamente en el aula del alumno/a | 60 € |
| 3º EDUCACIÓN INFANTIL (5 AÑOS) - El material quedará directamente en el aula del alumno/a | 60 € |
| 1º EDUCACIÓN PRIMARIA - Recoger los libros día 7-09-17 de 9,00 h. a 13,00 h. | 192,75 € |
| 2º EDUCACIÓN PRIMARIA - Recoger los libros día 7-09-17 de 9,00 h. a 13,00 h. | 173,25 € |
| 3º EDUCACIÓN PRIMARIA - Recoger los libros día 7-09-17 de 9,00 h. a 13,00 h. | 271,50 € |
| 4º EDUCACIÓN PRIMARIA - Recoger los libros día 7-09-17 de 9,00 h. a 13,00 h. | 272,25 € |
| 5º EDUCACIÓN PRIMARIA - Recoger los libros día 7-09-17 de 9,00 h. a 13,00 h. | 272,25 € |
| 6º EDUCACIÓN PRIMARIA - Recoger los libros día 7-09-17 de 9,00 h. a 13,00 h. | 272,25 € |

MODALIDADES DE PAGO:

1º. **PAGO ÚNICO:** INGRESAR, HACIENDO CONSTAR **NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO**, EN EL NÚMERO DE CUENTA ABAJO INDICADO, EL **IMPORTE TOTAL DEL LOTE DE LIBROS SOLICITADO** Y ENTREGAR EN LA TIENDA DEL COLEGIO COPIA DEL RESGUARDO BANCARIO JUNTO CON LA FICHA ADJUNTA ANTES DE DÍA 15 DE JULIO DE 2.017

2º. **PAGO FRACCIONADO:** INGRESAR, ANTES DEL 15 DE JULIO, EN CONCEPTO DE RESERVA DE LIBROS, HACIENDO CONSTAR **NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO**, EN EL NÚMERO DE CUENTA ABAJO INDICADO, LA CANTIDAD CORRESPONDIENTE Y ENTREGAR EN LA TIENDA EL RESGUARDO BANCARIO JUNTO CON LA FICHA ADJUNTA ANTES DE DÍA 15 DE JULIO. EL IMPORTE RESTANTE DEBERÁ SER INGRESADO Y HABER PRESENTADO COPIA DEL RESGUARDO EN LA TIENDA DEL COLEGIO ENTRE EL 01 Y EL 04 DE SEPTIEMBRE DE 2.017

ES63 - 0075 – 6821 – 2106 – 0066 - 5516 Banco de Crédito Balear

ED. INFANTIL: 40,00 €

ED. PRIMARIA: 150,00 €

DATOS PARA ELABORACIÓN DE LA FACTURA

| | |
|------------------------------|--|
| NOMBRE DEL ALUMNO | |
| CURSO QUE INICIARÁ | |
| TITULAR DE LA FACTURA | |
| DIRECCIÓN DEL TITULAR | |
| C.P. POBLACIÓN | |
| D.N.I. DEL TITULAR | |
| TELÉFONO 1 | |
| OBSERVACIONES | |