

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO		LOCALIDAD	
DOMICILIO / C.P.		NOMBRE Y APELLIDOS PADRE/MADRE/TUTOR/A	
NIF PADRE/MADRE/TUTOR/A	TELEFONO	E-MAIL	

FORMA DE PAGO:

- TRANSFERENCIA BANCARIA O INGRESO EN CUENTA CORRIENTE ANTES DEL 8 DE JULIO DE 2025 (1º ingreso).** A CUENTA DEL TOTAL: 50€. Es IMPORTANTE que el JUSTIFICANTE de la operación se entregue en la ADMINISTRACIÓN DEL CENTRO o se envíe por correo electrónico a administraciontenerife@salesianas.org

Código entidad: 0447208

CONCEPTO: NOMBRE DEL ALUMNO/A Y CURSO



90999210029990447208

C/C: ES77 2100 6617 8122 0099 5855

TITULAR: HOGAR ESUELA M^a AUXILIADORA

- EL RESTO SE DEBE ABONAR ANTES DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2025.**
(si lo desea puede abonar la cantidad completa antes del 10 de julio)

Instrucciones

RELLENAR DE FORMA CLARA Y CON MAYÚSCULAS.

EDUCACIÓN INFANTIL 3 AÑOS

Asignatura	Editorial	ISBN	PVP
PROYECTO WOW 3 AÑOS PRIMER TRIMESTRE	EDEBÉ	979-13-87-565-00-8	41,52 €
PROYECTO WOW 3 AÑOS SEGUNDO TRIMESTRE	EDEBÉ	979-13-87-565-01-5	41,52 €
PROYECTO WOW 3 AÑOS TERCER TRIMESTRE	EDEBÉ	979-13-87-565-02-2	41,52 €
LECTOESCRITURA 1. NIVEL INICIACIÓN	EDEBÉ	978-84-683-3252-9	11,78 €
TOTAL			136,34 €

Tarjeta/efectivo

Entrego a cuenta:

Transferencia

_____ euros en concepto de reserva de libros.

Fecha:

Firma padre/madre/tutor:

Resguardo para el interesado

EDUCACIÓN INFANTIL 3 AÑOS

Asignatura	Editorial	ISBN	PVP
PROYECTO WOW 3 AÑOS PRIMER TRIMESTRE	EDEBÉ	979-13-87-565-00-8	41,52 €
PROYECTO WOW 3 AÑOS SEGUNDO TRIMESTRE	EDEBÉ	979-13-87-565-01-5	41,52 €
PROYECTO WOW 3 AÑOS TERCER TRIMESTRE	EDEBÉ	979-13-87-565-02-2	41,52 €
LECTOESCRITURA 1. NIVEL INICIACIÓN	EDEBÉ	978-84-683-3252-9	11,78 €
TOTAL			136,34 €

Entrego a cuenta: Tarjeta/efectivo
 Transferencia _____ euros en concepto de reserva de libros

- Transferencia bancaria, tarjeta o ingreso en cuenta corriente antes del 5 de septiembre de 2025 (2º Ingreso de la diferencia).**

Código entidad: 0447208



90999210029990447208

CONCEPTO: NOMBRE DEL ALUMNO/A Y CURSO

C/C: ES77 2100 6617 8122 0099 5855

TITULAR: HOGAR ESUELA Mª AUXILIADORA

Justificante de Reserva

Nombre y apellidos del alumno:

Nombre y apellidos del padre/madre/tutor:

Nif del padre/madre/tutor:

Fecha:

Sello centro: