



CIRCULAR INFORMATIVA

ISO 9001

BUREAU VERITAS
Certification



Estimados/as amigos/as:

El seguro escolar es voluntario para aquellas familias que lo deseen contratar. El precio para el presente curso escolar es de 12 euros al año.

El seguro cubre la asistencia médica por accidentes ocurridos durante el horario escolar. Los accidentados serán atendidos en el CENTRO MÉDICO DE GANDIA sito en la calle Daimús, 26, o en la clínica FERSALUD de la calle Barcelona 33, y la dentista Dra. MARGARITA RUIZ en la calle San Pedro nº 30, 1ª. En el seguro no entran la reparación o cambio de gafas. Ante de ir al médico deben recoger la hoja de accidente del colegio.

Las familias que deseen contratar este seguro deberán devolver el volante adjunto. Las familias que no lo deseen también devolverán el volante con el NO. El cargo se realizará por el banco en el recibo de noviembre. Si quieren más información tienen a su disposición en la Secretaría del centro el contrato de la póliza del seguro para poderla consultar.

EL COLEGIO

Estimats/des amics/gues:

L'assegurança escolar és de caràcter voluntari per a les famílies que vullguen contractar-lo. El preu per al present curs és de 12 euros per any.

En l'assegurança entra l'assistència mèdica per accidents ocorreguts durant l'horari escolar. Els accidentats seran atesos en el CENTRO MÉDICO DE GANDIA ubicat al carrer Daimús, 26, o o en la clínica FERSALUD del carrer Barcelona 33, i la dentista Dra. MARGARITA RUIZ, al carrer Sant Pere nº 30, 1ª. En l'assegurança no entra la reparació o canvi de les ulleres. Abans d'anar al metge deuen recollir el full d'accident del col·legi.

Les famílies que desitgen contractar l'assegurança deuran tornar el volant adjunt. Les famílies que no el desitgen també deuran tornar-lo amb el NO. El càrreg es realitzarà pel banc en el rebut de novembre. Si volen més informació tenen a la seua disposició en la Secretaria del centre el contracte de la pòlissa de l'assegurança per poder consultar-la.

EL COL·LEGI

----- TALLEU PER ACÍ -----

D./D^a
padre/madre del alumno/a:

.....
Escribir SI o NO (.....) deseamos contratar el seguro escolar para el curso 2008-09.

Firma: