

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES**  
**CEIP NUESTRA SRA. DE ARACELI, CURSO 2009/2010**

**ENTREGAR EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO O EL BUZÓN DEL AMPA**

LA ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES ALYUSSENA, A TRAVÉS DE LA EMPRESA **“CAF, SERVICIOS SOCIO-CULTURALES EDUCATIVOS DEPORTIVOS”**, ORGANIZA LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES
16:00 A 17:00	INGLÉS-MAYORES (3º a 6º PRIMARIA)	INGLÉS-PEQUEÑOS (3 AÑOS a 2º PRIMARIA)	INGLÉS-MAYORES	INGLÉS-PEQUEÑOS  PSICOMOTRICIDAD
17:00 A 18:00	MANUALIDADES (INFANTIL/PRIMARIA)	PSICOMOTRICIDAD (INFANTIL)	MANUALIDADES	INFORMÁTICA

- ❖ SE ESTABLECE UN CUPO PARA CADA ACTIVIDAD (**DOS HORAS SEMANALES**), MÍNIMO DE 10 Y MÁXIMO DE 14 NIÑOS/AS , QUEDANDO LA MISMA ANULADA SIEMPRE Y CUANDO NO SE LLEGUE AL CITADO CUPO.
- ❖ EL PRECIO POR ACTIVIDAD SE ESTABLECE EN **17€ POR ACTIVIDAD Y NIÑO/A**, DEBIÉNDOSE ABONAR MEDIANTE DOMICILIACIÓN BANCARIA, DENTRO DE LOS PRIMEROS CINCO DÍAS DE CADA MES.
- ❖ EL ÚLTIMO DE DÍA DE INSCRIPCIÓN SERÁ EL **24 DE SEPTIEMBRE**.
- ❖ SE FIJA PARA EL DÍA **29** DE SEPTIEMBRE A LAS **16:00** HORAS UNA REUNIÓN INFORMATIVA EN EL SALÓN DE ACTOS DEL COLEGIO, A LA QUE ASISTIRAN LOS MONITORES RESPONSABLES DE CADA ACTIVIDAD
- ❖ EL INICIO DE LAS ACTIVIDADES SERÁ EL DÍA **01** DE **OCTUBRE**.

-----  
 DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A.

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Teléfonos (fijo y móvil de padre/madre) \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ . Curso: \_\_\_\_ . Actividad elegida: \_\_\_\_\_

DATOS DE DOMICILIACION BANCARIA.

Nombre y Apellidos del alumno/a \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos titular de la cuenta \_\_\_\_\_

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO CUENTA

Lucena a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009.

Firmado: \_\_\_\_\_