escola
la maquinista

A OMPLIR PER L'ENTITAT
Data ___ ___ / ___ ___ / ___ ___
Número d'Inscripció: _____
PASSAT A B.D.: _____

Inscripció activitats extraescolars per a Infantil Curs 2014-2015

_____ _____ _____ __ __ / __ __ / __ _____
Cognoms Nom Edat Data de Naixement

_____ _____
Adreça, Població i C.P. E-mail

_____ _____ _____
Telèfon Casa Telèfon mòbil o feina Mare Telèfon mòbil o feina Pare

__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ ES __
SWIFT BIC Número de cuenta IBAN

Socis AMPA SI ☐ NO ☐

Aquestes son las activitats extraescolars proposades per el curs 2014-2015: MARCAR AMB UNA CREU L'ACTIVITAT ESCOLLIDA

X	ACTIVITATS	CURSOS	Nº NENS ES PER ACTIVITAT MIN.-MAX.	DIES	HORARIS	PREUS MENSUALS	PREUS TRIMES-TRALS
	INICIACIÓ A L'ESPORT	P4- P5	10-12	DILLUNS	16:30-17:30	13€	39€
	BALL MODERN	P4	10-12	DIMECRES	16:30-17:30	13€	39€
	BALL MODERN	P5	10-12	DILLUNS	16:30-17:30	13€	39€
	ANGLÈS	P4	7-8	DILLUNS	16:30-17:45	20€	60€
	ANGLÈS	P5	7-8	DIJOUS	16:30-17:45	20€	60€
	TABALS	P4-P5	10-12	DIMARTS	16:30-17:45	15€	45€
	TEATRE	P4-P5	10-12	DIJOUS	16:30-17:45	15€	45€

DÍES D'INSCRIPCIÓ 5 I 6 DE JUNY DE 2014 AL MENJADOR DE L'ESCOLA HORARIS 9:00-9:30 16:15-17:00

AUTORITZACIONS:

El Senyor/a_____ amb DNI _____ pare/mare/tutor del nen/a _____, l'autoritza a participar en les activitats extraescolars senyalades que l' AMPA organitza a l'escola, coneixent tota la normativa de funcionament, estant d'acord amb ella. També certifica que totes les dades aquí especificades són correctes i fa extensiva aquesta autorització al trasllat del nen/a, en cas d'emergència, a un centre mèdic, i a les decisions mèdiques que siguin necessàries adoptar, sota direcció facultativa.

Autoritza a què el seu fill/a pugui sortir en fotografies i /o vídeos corresponents a les diferents activitats extraescolars en que està matriculat

Signatura del pare/mare/tutor:

Signatura del pare/mare/tutor: