

Tardes de Septiembre/Junio curso 2014/15

Estimadas familias,

El motivo de esta circular es informaros que en el mes de **Septiembre y Junio** el horario del servicio de comedor para ambos meses finaliza a las 15:00h.

Desde el Ampa, un año más, propone el servicio de "Tardes de Septiembre y Junio" donde vuestros hijos/hijas podrán realizar actividades de tipo lúdico (Taller de manualidades, juegos, etc.). De esta manera, se quiere cubrir la demanda de algunos padres ante la problemática de coordinar trabajos con el horario lectivo.

HORARIOS/PRECIOS:

- DE 15:00 a 16:00 horas : 22€/25€/28€/31€
- DE 15:00 a 17:00 horas : 32€/35€/38€/41€

Podréis elegir dos, tres, cuatro o cinco días fijos de la semana

INSCRIPCIONES:

- Para llevar a cabo esta escuela de tardes será necesario contar con un mínimo de 8 alumnos.
- Para realizar la inscripción, se comunicará al AMPA. **Rellenar la ficha adjunta**, indicando claramente el nombre del niño y el curso en el que esta (infantil o primaria, el curso y la letra), y entregarla en el Local o en el Buzón del Ampa o enviarla por e-mail: ampalarena@gmail.com
- **FECHA TOPE DE INSCRIPCIÓN: 10 de SEPTIEMBRE / 27 DE MAYO**, para una correcta organización.
- **FORMA DE PAGO:** El cobro de este servicio se hará en efectivo en el local del Ampa. De momento no habrá que abonar nada en concepto de reserva.

Para cualquier duda o consulta no dudéis en poneros en contacto con nosotros.



Un cordial saludo.



FICHA DE INSCRIPCIÓN TARDES DE SEPTIEMBRE/JUNIO -CURSO 2014/15

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO					
ALERGIAS					
CURSO	Infantil 1º <input type="checkbox"/> Primaria 1º <input type="checkbox"/> Primaria 4º <input type="checkbox"/>	Infantil 2º <input type="checkbox"/> Primaria 2º <input type="checkbox"/> Primaria 5º <input type="checkbox"/>	Infantil 3º <input type="checkbox"/> Primaria 3º <input type="checkbox"/> Primaria 6º <input type="checkbox"/>	Grupo A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL PADRE/MADRE O TUTOR					
TELÉFONOS DE CONTACTO					
CORREO ELECTRÓNICO					
DNI y nombre de la persona autorizada a recoger al alumno:					

MARCAR MES

SEPTIEMBRE 2014

JUNIO 2015

MARCAR HORARIO DE ASISTENCIA A LA ACTIVIDAD

15:00-16:00

15:00-17:00

MARCAR DÍAS DE ASISTENCIA A LA ACTIVIDAD

LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES

Firma y DNI. (Padre, madre o tutor)