



EXTRAESCOLARES 18-19

COLEGIO MAESTRO PADILLA

+ info: 675 444 605 / 91 013 99 60
 maestropadilla@futuros-talentos.com



10 % dto. 2º hermano, 2ª actividad F. Talentos
 15% dto. Fam. Numerosa
 25% dto. Ambos cónyuges en paro
 (No acumulable)

INSCRIPCIÓN EXTRAESCOLARES 2018 - 2019



Inscripción online. Link de inscripción <https://goo.gl/forms/t0q4L4gPxHrIIPu01>



Inscripción física. Cumplimente todos los datos. Depositar en buzón del aupa

INSCRIPCIÓN FÍSICA EXTRAESCOLARES. Indicad con una "X" la/s actividad/es seleccionada/s

| X | ACTIVIDAD | DÍAS | HORARIO | EIDADES | PRECIO | | MATRÍCULA |
|---|--------------------|-------------------|---------------|------------------------------|---------|-----------|-----------|
| | | | | | SOCIOS | NO SOCIOS | |
| | Speak with games | Lunes y miércoles | 16:10 – 17:10 | 1º, 2º Ed. Infantil | 28,00 € | 33,00 € | GRATIS |
| | Speak with games | Martes y jueves | 16:10 – 17:10 | 1º, 2º Ed. Infantil | 28,00 € | 33,00 € | GRATIS |
| | Learning is fun | Lunes y miércoles | 16:10 – 17:10 | 3º Infantil, 1º Ed. Primaria | 28,00 € | 33,00 € | GRATIS |
| | Learning is fun | Martes y jueves | 16:10 – 17:10 | 3º Infantil, 1º Ed. Primaria | 28,00 € | 33,00 € | GRATIS |
| | Everyday English | Lunes y miércoles | 16:10 – 17:10 | 2º, 3º y 4º Primaria | 28,00 € | 33,00 € | GRATIS |
| | Everyday English | Martes y jueves | 16:10 – 17:10 | 2º, 3º y 4º Primaria | 28,00 € | 33,00 € | GRATIS |
| | Channel News | Lunes y miércoles | 16:10 – 17:10 | 5º, 6º Primaria | 28,00 € | 33,00 € | GRATIS |
| | Channel News | Martes y jueves | 16:10 – 17:10 | 5º, 6º Primaria | 28,00 € | 33,00 € | GRATIS |
| | Talentos musicales | Viernes | 16:10 – 17:10 | 1º, 2º Infantil | 20,00 € | 25,00 € | GRATIS |
| | Talentos musicales | Viernes | 16:10 – 17:10 | 3º Infantil y 1º Primaria | 20,00 € | 25,00 € | GRATIS |
| | Diverciencia | Martes | 16:10 – 17:10 | 4º, 5º, 6º Ed Primaria | 20,00 € | 25,00 € | GRATIS |
| | Diverciencia | Jueves | 16:10 – 17:10 | 1º, 2º, 3º Ed Primaria | 20,00 € | 25,00 € | GRATIS |
| | Teatro Pedagógico | Martes | 16:10 – 17:10 | 1º, 2º, 3º Primaria | 16,00 € | 21,00 € | GRATIS |
| | Teatro Pedagógico | Jueves | 16:10 – 17:10 | 4º, 5º, 6º Ed Primaria | 16,00 € | 21,00 € | GRATIS |
| | Ukelele | Viernes | 16:10 – 17:10 | 2º a 3º Primaria | 20,00 € | 25,00 € | GRATIS |
| | Ukelele | Viernes | 16:10 – 17:10 | 4º a 6º Primaria | 20,00 € | 25,00 € | GRATIS |



DATOS DEL PARTICIPANTE:

| | | | | |
|--|----------------------------------|--|------------------------------|------------------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS <input type="text"/> | | CURSO <input type="text"/> / LETRA: <input type="text"/> | ETAPA. MARCAR X | |
| | | <input type="checkbox"/> INF | <input type="checkbox"/> PRI | <input type="checkbox"/> SEC |
| DOMICILIO <input type="text"/> | CÓD. POSTAL <input type="text"/> | | | |
| TELEFONOS <input type="text"/> <input type="text"/> | E-MAIL <input type="text"/> | | | |
| TITULAR CUENTA <input type="text"/> | DNI <input type="text"/> | FIRMA Y FECHA | | |
| DATOS BANCARIOS <input type="text"/> E <input type="text"/> S <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | |



FICHA TÉCNICA:

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD EL ALUMNO? SI NO

En caso afirmativo indicar cual:

OBSERVACIONES SOBRE ALERGIAS, CUSTODIAS, ENFERMEDADES U OTROS DATOS PARA LA ACTIVIDAD:



AUTORIZACIONES PARA LA RECOGIDA DE ALUMNOS:

Persona/s autorizada/s para recoger al niño/a a la finalización de la actividad (nombre, apellidos y DNI)

| | |
|-------------------------|--------------------------------|
| 1. <input type="text"/> | DNI /NIE: <input type="text"/> |
| 2. <input type="text"/> | DNI /NIE: <input type="text"/> |
| 3. <input type="text"/> | DNI /NIE: <input type="text"/> |
| 4. <input type="text"/> | DNI /NIE: <input type="text"/> |



FORMA Y CONDICIONES DE PAGO:

- El pago de las actividades se realizará por **domiciliación bancaria entre los días 1 y 5 de cada mes.**
- En caso de **devolución del recibo domiciliado**, deberán abonar el recibo y los **gastos de comisiones por devolución (4,5 €).**
- Todas las actividades requieren un **número mínimo de inscritos** para su puesta en marcha. Las actividades tienen **plazas limitadas. La inscripción se realizará por orden de llegada.**

D/Dº _____, como padre/madre/tutor, con DNI _____
 Autoriza a su hijo/a a asistir a la actividad del **AMPA Colegio Maestro Padilla**

Firma autorización actividad