

INFORMACIÓN

- Antes de cumplimentar esta solicitud es importante que lea detenidamente el reverso de este documento.
- Este documento debe ir acompañado del impreso de autorización de recogida del alumno/a (s).



SOCIO

NO SOCIO

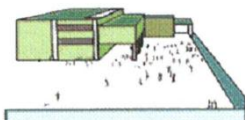
Padre o tutor 1 Apellidos: Nombre: Email:	Madre o tutor 2 Apellidos: Nombre: Email:
---	---

Teléfonos de contacto:																	
Teléfono 1:			Teléfono 2:			Teléfono 3:			Teléfono 4:			Teléfono 5:			Teléfono 6:		
Alumno/a 1	Apellidos y nombre:						Curso:	Fecha nacimiento:			Alergias:						
	Observaciones:																
	RENOV	ALTA	BAJA	RENOV	ALTA	BAJA	RENOV	ALTA	BAJA	RENOV	ALTA	BAJA					
	AT o RT:			Actividad 1:			Actividad 2:			Actividad 3:							
Alumno/a 2	Apellidos y nombre:						Curso:	Fecha nacimiento:			Alergias:						
	Observaciones:																
	RENOV	ALTA	BAJA	RENOV	ALTA	BAJA	RENOV	ALTA	BAJA	RENOV	ALTA	BAJA					
	AT o RT:			Actividad 1:			Actividad 2:			Actividad 3:							
Alumno/a 3	Apellidos y nombre:						Curso:	Fecha nacimiento:			Alergias:						
	Observaciones:																
	RENOV	ALTA	BAJA	RENOV	ALTA	BAJA	RENOV	ALTA	BAJA	RENOV	ALTA	BAJA					
	AT o RT:			Actividad 1:			Actividad 2:			Actividad 3:							

El/la que suscribe solicita la admisión del/de los alumnos/as citados a la/las actividad/ y/o servicio de AT tal y como se indica en esta ficha, comprometiéndose a cumplir con las normas de organización, funcionamiento y asistencia establecidas por la APYMA MERCEDES MIRANDA en sus Estatutos y acuerdos de la Junta Directiva.

Las Palmas de Gran Canaria, a de de 201 .

Firma del padre, madre, tutor/a o representante legal:



INFORMACIÓN, NORMAS E INSTRUCCIONES

- En el momento de la inscripción habrá que indicar, y exclusivamente en el caso de las Actividades Extraescolares, además de la/las actividad/es deseada/s, el horario por el que opta y, si coincide más de una actividad, tendrá que elegir una de las opciones.
- La admisión a las actividades extraescolares se hará por estricto orden de solicitud, teniendo preferencia aquellos alumnos/as que en el mes de junio del curso anterior hubieran estado realizando la misma actividad y lo soliciten dentro del plazo establecido.
- Por renuncia voluntaria, que se tramite antes de la finalización del periodo contratado en actividades, la empresa se reserva el derecho de analizar si procede o menos devolución proporcional de la cuota abonada.
- La solicitud de inscripción puede remitirse, una vez cumplimentada y firmada, por email a la cuenta de la CEIPIBERIA@ENFORMATE.NET. A efectos de establecer el orden de solicitud, se tendrá en cuenta la fecha y hora que figure en el correo de remisión y la fecha y hora que figure en el apartado correspondiente de la solicitud que se presente en la oficina.
- El abono de la actividad o del servicio de acogida temprana (AT) deberá llevarse a cabo entre los días 1 y 5 de cada mes, por transferencia al número de cuenta: **ES93 2038 7231 31 6000143389** (concepto: nombre y apellido del niño-código actividad o servicio de AT (AT) - código del mes).
- **La falta de pago o el retraso en el mismo, podría conllevar la baja inmediata de la actividad o del servicio de AT.**
- La falta de asistencia a una actividad o el no uso del servicio aunque sea motivo justificado, no da derecho a la devolución del importe abonado.
- Los cambios de actividad y horarios durante el curso deberán realizarse del 20 al 25 de cada mes en la oficina de la AMPA y serán efectivos el día 1 del mes siguiente. En horario de 16:00 a 18:00, de lunes a viernes.
- La petición de baja en una actividad o del servicio de AT se realizará en la oficina de la AMPA, antes del 25 de cada mes, mediante la cumplimentación y firma del impreso de baja y su entrega al/a la coordinador/a de actividades extraescolares. En caso de no comunicar dicha BAJA en los plazos establecidos deberá abonarse la cuota correspondiente al mes siguiente.
- Si la actividad tuviera poca aceptación, los horarios y actividades podrán sufrir alguna variación que será oportunamente comunicada a las familias.

CÓDIGOS ACTIVIDADES			
RECOGIDA TARDIA	RT	ACOGIDA TEMPRANA	AT
CODIGO MESES			
SEPTIEMBRE	SEPT	FEBRERO	FEB
OCTUBRE	OCT	MARZO	MAR
NOVIEMBRE	NOV	ABRIL	ABR
DICIEMBRE	DIC	MAYO	MAY
ENERO	ENE	JUNIO	JUN

Las Palmas de Gran Canaria, a de de 201 .

Firma del padre, madre, tutor/a o representante legal: