

APIMA CEIP MARE DE DÉU DE GRÀCIA - 607143944 - apimacpgracia@gmail.com

Vives Llull, 17 - 07703 - Maó - Tfon : 658.077.998 - www.apimagracia.com

*Omplir el document en majúscules per favor. Gràcies.

INSCRIPCIÓ ACTIVITATS EXTRAESCOLARS CURS 2021-22

SOCI DE L'A.P.I.M.A. SI NO

NOM DEL FILLET / A _____

DATA DE NAIXAMENT _____

CURS AL QUE VA P3 P4 P5 1er 2on 3er 4art 5è 6è

QUEDA A MENJADOR SI NO

ADREÇA _____

ADREÇA ELECTRÒNICA _____

TELÈFON DE CONTACTE _____

NOM I DNI DEL PARE / MARE / TUTOR LEGAL, EL QUAL AUTORITZA L'ASSISTÈNCIA DEL / DE LA FILLET/A A LES ACTIVITATS EXTRAESCOLARS

ACTIVITATS QUE SOL·LICITA:

- | | | |
|----------|----------------------|---|
| 1. _____ | IMPORT MENSUAL _____ | € |
| 2. _____ | IMPORT MENSUAL _____ | € |
| 3. _____ | IMPORT MENSUAL _____ | € |
| 4. _____ | IMPORT MENSUAL _____ | € |

FORMA DE PAGAMENT MENSUAL:

INGRÉS BANCARI AL COMPTE DE L'APIMA **ES81-2056-0012-2310-0145-0624** INDICANT NOM FILLET/A, ACTIVITAT I MES QUE ES PAGA.

EFECTIU

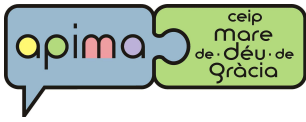
FIRMA DEL PARE I MARE / TUTOR LEGAL

L'APIMA NO ES RESPONSABILITZA DELS ALUMNES QUE QUEDIN A LA PORTA ESPERANT AL SEUS PARES.

Jo _____, pare/mare/tutor autoritzo el meu fill/a a marxar tot/a sol/a a casa.

FIRMA DEL PARE I MARE

DATA



*Rellenar el documento en mayúsculas por favor. Gracias.

INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES CURSO 2021-22

SOCIO DE LA A.P.I.M.A. SI NO

NOMBRE DEL NIÑO/A _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

QUÉ CURSO HACE P3 P4 P5 1º 2º 3º 4º 5º 6º

SE QUEDA A COMEDOR SI NO

DIRECCIÓN _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

TELÉFONO DE CONTACTO _____

NOMBRE Y DNI DEL PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL QUE AUTORIZA LA ASISTENCIA DEL NIÑO/A A LAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

ACTIVIDADES QUE SOLICITA:

- | | | |
|----------|-----------------------|---|
| 1. _____ | IMPORTE MENSUAL _____ | € |
| 2. _____ | IMPORTE MENSUAL _____ | € |
| 3. _____ | IMPORTE MENSUAL _____ | € |
| 4. _____ | IMPORTE MENSUAL _____ | € |

FORMA DE PAGO MENSUAL:

INGRESO BANCARIO A LA CUENTA DE LA APIMA **ES81-2056-0012-2310-0145-0624** INDICANDO NOMBRE DEL NIÑO/A, ACTIVIDAD Y MES QUE SE PAGA.

EFECTIVO

FIRMA DEL PARE Y MADRE / TUTOR LEGAL

LA APIMA NO SE RESPONSABILIZA DE LOS ALUMNOS QUE SE QUEDEN EN LA PUERTA ESPERANDO A SUS PADRES

Yo _____, padre/madre/tutor autorizo a mi hijo/a a ir solo a casa.

FIRMA DEL PADRE Y DE LA MADRE

FECHA