

INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES GRATUITAS DE OCTUBRE A MAYO 24-25

D./Dña: _____ con DNI _____,
correo electrónico _____ teléfono _____ como
padre/madre/tutor/tutora del alumno/a:

_____ curso ____ grupo ____ ,
_____ curso ____ grupo ____ ,
_____ curso ____ grupo ____ ,
_____ curso ____ grupo ____

SOLICITO la inscripción de mi hijo/a en las actividades del curso 2024-2025 relacionadas a continuación y me comprometo a justificar las faltas que pudiera tener, quedando enterado/a que **la no justificación de tres faltas será motivo de baja de las actividades.**

Este impreso podrá entregarse en la secretaría del centro (martes y jueves) o enviarlo al correo electrónico: 12000303@edu.gva.es

FECHA TOPE DE ENTREGA: jueves 27 de septiembre.

Marcar a la izquierda de esta tabla el día o los días que desee que su hijo/a realice las actividades.

EDUCACIÓN INFANTIL/ PRIMARIA			
	LUNES	15:30 a 17:00 h.	Talleres sensoriales.
	MARTES	15:30 a 17:00 h.	Juegos cooperativos de mesa y tradicionales.
	MIÉRCOLES	15:30 a 17:00 h.	Animación lectora
	JUEVES	15:30 a 17:00 h.	Locos por la ciencia.
	VIERNES	15:30 a 17:00 h.	Cine-forum

AUTORIZACIÓN PARA SALIR SOLOS DEL CENTRO

(A PARTIR DE 3º CURSO DE PRIMARIA)

Autorizo a mi hijo/a a salir solo/a del centro a las 17:00 h.

Altura a 23 de septiembre de 2024

Firma del padre/tutor

Firma de la madre/ tutora

Fdo: D. _____

Fdo: Dña. _____

DEBEN FIRMAR LOS DOS EN CASO DE NO CONVIVENCIA DEL PADRE Y MADRE POR MOTIVOS DE SEPARACIÓN, DIVORCIO O ANÁLOGA SITUACIÓN, A NO SER QUE HAYA LIMITACIÓN DE LA PATRIA POTESTAD DE ALGUNO DE LOS PROGENITORES.