

INSCRIPCIÓN A LAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS 15:30-17:00h
INSCRIPCIÓ A LES ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES 15:30-17:00 h.
ESPACIO PARA RELLENAR POR LAS FAMILIAS ESPAI PER OMPLIR LA FAMÍLIA:

CURSO CURS: _____ FECHA DE NACIMIENTO DATA DE NAIXEMENT: ___ / ___ / _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE/A:

MÓVILES CONTACTO MÒBILS DE CONTACTE 1: _____ 2: _____

NACIONALIDAD/NACIONALITAT: _____ Nº SIP (Tarjeta Sanitaria/Tarjeta Sanitària): _____

DIRECCIÓN ADREÇA: _____

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS 3 AÑOS
ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES 3 ANYS

1. Marcar con una cruz los días que se van a quedar:
Marcar amb una creu els dies que se van a quedar:

	<i>DILLUNS</i>	<i>DIMARTS</i>	<i>DIMECRES</i>	<i>DIJOUS</i>	<i>DIVENDRES</i>
DIES QUE VAN A ASSISTIR, MARCAR AMB CREU →					
	Creatividad <i>Creativitat</i>	Pre-deporte <i>Pre-esport</i>	Contacuentos <i>Conta Contes</i>	Predeporte <i>Pre-esport</i>	Expresión corporal <i>Expresió Corporal</i>

COMEDOR ESCOLAR
MENJADOR ESCOLAR

2. Marcar con una cruz si es alumno FIJO de comedor:
Marcar amb una creu si és alumne FIXE de menjador:

• SI ES ALUMNO DE COMEDOR **FIJO**
SI ÉS ALUMNE DE MENJADOR FIXE

• NO ES ALUMNO DE COMEDOR **FIJO**
NO ÉS ALUMNE DE MENJADOR FIXE

València, _____ de setembre de 2020

INSCRIPCIÓN A LAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS 15:30-17:00h
INSCRIPCIÓ A LES ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES 15:30-17:00 h.
ESPACIO PARA RELLENAR POR LAS FAMILIAS ESPAI PER OMPLIR LA FAMÍLIA:

CURSO CURS. FECHA DE NACIMIENTO DATA DE NAIXEMENT: ___ / ___ / ___

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE/A:

MÓVILES CONTACTO MÒBILS DE CONTACTE 1: _____ 2: _____

NACIONALIDAD/NACIONALITAT: _____ Nº SIP (Tarjeta Sanitaria/Targeta Sanirària): _____

DIRECCIÓN ADREÇA: _____

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS 4-5 AÑOS
ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES 4-5 ANYS

1. Marcar con una cruz los días que se van a quedar:
Marcar amb una creu els dies que se van a quedar:

	<i>DILLUNS</i>	<i>DIMARTS</i>	<i>DIMECRES</i>	<i>DIJOUS</i>	<i>DIVENDRES</i>
DIES QUE VAN A ASSISTIR, MARCAR AMB CREU →					
	Expresión Corporal <i>Expresió Corporal</i>	Pre-deporte <i>Pre-esport</i>	Creatividad <i>Creativitat</i>	Pre-deporte <i>Pre-esport</i>	Cuentacuentos <i>Contacontes</i>

COMEDOR ESCOLAR
MENJADOR ESCOLAR

2. Marcar con una cruz si es alumno FIJO de comedor:
Marcar amb una creu si és alumne FIXE de menjador:

• **SI ES ALUMNO DE COMEDOR FIJO**
SI ÉS ALUMNE DE MENJADOR FIXE

• **NO ES ALUMNO DE COMEDOR FIJO**
NO ÉS ALUMNE DE MENJADOR FIXE

València, _____ de setembre de 2020

INSCRIPCIÓN A LAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS 15:30-17:00h
INSCRIPCIÓ A LES ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES 15:30-17:00 h.
ESPACIO PARA RELLENAR POR LAS FAMILIAS ESPAI PER OMPLIR LA FAMÍLIA:

CURSO CURS: _____ FECHA DE NACIMIENTO DATA DE NAIXEMENT: ____ / ____ / ____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE/A:

MÓVILES CONTACTO MÒBILS DE CONTACTE 1: _____ 2: _____

NACIONALIDAD/NACIONALITAT: _____ N° SIP (Tarjeta Sanitaria/Tarjeta Sanirària): _____

DIRECCIÓN ADREÇA: _____

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS 1º Y 2º DE PRIMARIA
ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES 1R I 2N DE PRIMÀRIA

1. Marcar con una cruz los días que se van a quedar:
Marcar amb una creu els dies que se van a quedar:

	<i>DILLUNS</i>	<i>DIMARTS</i>	<i>DIMECRES</i>	<i>DIJOUS</i>	<i>DIVENDRES</i>
DIES QUE VAN A ASSISTIR, MARCAR AMB CREU →					
1r i 2n ED. PRIMÀRIA	Multideporte <i>Multiesport</i>	Animación a la lectura <i>Animació a la lectura</i>	Multideporte <i>Multiesport</i>	Expresión corporal <i>Expressió Corporal</i>	Creatividad <i>Creativitat</i>

COMEDOR ESCOLAR
MENJADOR ESCOLAR

1. Marcar con una cruz si es alumno FIJO de comedor:
Marcar amb una creu si és alumne FIXE de menjador:

• **SI ES ALUMNO DE COMEDOR FIJO**
SI ÉS ALUMNE DE MENJADOR FIXE

• **NO ES ALUMNO DE COMEDOR FIJO**
NO ÉS ALUMNE DE MENJADOR FIXE

INSCRIPCIÓN A LAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS 15:30-17:00h
INSCRIPCIÓ A LES ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES 15:30-17:00 h.
ESPACIO PARA RELLENAR POR LAS FAMILIAS ESPAI PER OMPLIR LA FAMÍLIA:

CURSO CURS: _____ FECHA DE NACIMIENTO DATA DE NAIXEMENT: ____ / ____ / ____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE/A:

MÓVILES CONTACTO MÒBILS DE CONTACTE 1: _____ 2: _____

NACIONALIDAD/NACIONALITAT: _____ N° SIP (Tarjeta Sanitaria/Targeta Sanirària): _____

DIRECCIÓN ADREÇA: _____

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS 3º Y 4º PRIMARIA
ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES 3R I 4T PRIMÀRIA

1. Marcar con una cruz los días que se van a quedar:
Marcar amb una creu els dies que se van a quedar:

	<i>DILLUNS</i>	<i>DIMARTS</i>	<i>DIMECRES</i>	<i>DIJOUS</i>	<i>DIVENDRES</i>
DIES QUE VAN A ASSISTIR, MARCAR AMB CREU →					
3r i 4t de PRIMÀRIA	Multideporte	Taller de prensa/juegos lógicos	Expresión corporal	Creatividad	Multideporte

COMEDOR ESCOLAR
MENJADOR ESCOLAR

1. Marcar con una cruz si es alumno FIJO de comedor:
Marcar amb una creu si és alumne FIXE de menjador:

• **SI ES ALUMNO DE COMEDOR FIJO**
SI ÉS ALUMNE DE MENJADOR FIXE

• **NO ES ALUMNO DE COMEDOR FIJO**
NO ÉS ALUMNE DE MENJADOR FIXE

València, _____ de setembre de 2020

INSCRIPCIÓN A LAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS 15:30-17:00h
INSCRIPCIÓ A LES ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES 15:30-17:00 h.
ESPACIO PARA RELLENAR POR LAS FAMILIAS ESPAI PER OMPLIR LA FAMÍLIA:

CURSO CURS: _____ FECHA DE NACIMIENTO DATA DE NAIXEMENT: ____ / ____ / ____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE/A: _____

MÓVILES CONTACTO MÒBILS DE CONTACTE 1: _____ 2: _____

NACIONALIDAD/NACIONALITAT: _____ Nº SIP (Tarjeta Sanitaria/Tarjeta Sanirària): _____

DIRECCIÓN ADREÇA: _____

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS 5º Y 6º DE PRIMARIA
ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES 5É I 6É DE PRIMÀRIA

1. Marcar con una cruz los días que se van a quedar:
Marcar amb una creu els dies que se van a quedar:

	<i>DILLUNS</i>	<i>DIMARTS</i>	<i>DIMECRES</i>	<i>DIJOUS</i>	<i>DIVENDRES</i>
DIES QUE VAN A ASSISTIR, MARCAR AMB UNA CREU ➡					
5é i 6é PRIMÀRIA	Expresión Corporal	Creatividad	Multideporte	Taller de prensa y juegos lógicos	Multideporte

COMEDOR ESCOLAR
MENJADOR ESCOLAR

1. Marcar con una cruz si es alumno FIJO de comedor:
Marcar amb una creu si és alumne FIXE de menjador:

• **SI ES ALUMNO DE COMEDOR FIJO**
SI ÉS ALUMNE DE MENJADOR FIXE

• **NO ES ALUMNO DE COMEDOR FIJO**
NO ÉS ALUMNE DE MENJADOR FIXE

València, _____ de setembre de 2020

MODIFICACIÓN/ALTA DE LOS DIAS DE ASISTENCIA A LAS
ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS (ANEXO 4)

D/D^a _____ con

DNI/PASSAPORT/NIE _____ padre/madre/tutor del

alumno/a _____ del curso _____ solicito la

MODIFICACIÓN de los días de actividades complementarias de este curs escolar.

Marcar con una cruz los días de asistencia:

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Es queda....					

Alegando el siguiente motivo, **adjuntando la documentación oportuna:**

Cambio de las condiciones laborales de los padres/tutores legals.

Canvi de les condicions familiars.

Nova matrícula

Altres(especificar per a la valoració):

Firma padre/madre/tutor

Firma encargado/a

Valencia _____ de _____ del 20 _____.



CEIP TORREFIEL
46012446

C/ Fructo Pages, 1 46019 Valencia
Telf: 96256 63 60 Fax 96256 63 61
E-mail 46012446@gva.es
<http://mesticacasa.gva.es/web/ceiptorrefi>

BAJA VOLUNTARIA ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

D/D^a _____ con
DNI/PASSAPORT/NIE _____ padre/madre/tutor/a del
alumn@ _____ del curso _____ solicito la baja voluntaria de las
actividades complementarias de este curso escolar.

Firma padre/madre/tutor

Firma encargado/a

Valencia _____ de _____ del 20 _____.