

L'AMPA IES Gabriel Ciscar d'Oliva informa els pares i mares del centre sobre algunes de les activitats en què participa habitualment:

- \* Agenda escolar. \* Activitat TEI. Ajuda activitats diverses.
- \* Mercat de llibres per als que no van entrar en xarxa llibres( si hi ha disponibilitat).
- \* Organització jocs esportius. \* Esmorzar Cursa Solidària.
- \* Bus proves Cangur i ajuda olimpiada matemàtica.
- \* Participació en la graduació ESO, BATXILLER i ajuda orla socis.
- \* Armariets d'ús personal més barats. \*Xarrades de formació per a mares i pares.
- \* Ajuda en eixides escolars i entrada musical.

La **quota anual** de l'AMPA és de **22 euros per família**. És voluntària, però necessària per dur a terme totes aquestes activitats i qualsevol altra d'interès per a tota la comunitat educativa. Us convidem a tots a participar activament. Atendrem totes les vostres consultes, suggeriments o queixes al nostre correu electrònic [ampaiesgabrielciscar@gmail.com](mailto:ampaiesgabrielciscar@gmail.com)., o al centre al despatx d'AMPA de dilluns a dijous de 9,30 a 11,30 h.

Tot l'alumnat que vulga **armariet** per al proper curs haurà d'abonar **12€** més. A final de curs, si són socis es tornaran 6 €. Als no socis es tornaran 2 €.

**CAIXA POPULAR Av Loygorri, 46 Oliva**

**AMPA IES Gabriel Ciscar Oliva nº cte IBAN ES49 31590044552413066818**

Si el pagament es fa en finestreta i poseu el nom us cobraran 3€. Si el feu al caixer o per transferència no té cap cost, però heu de fer constar nom, cognoms i curs de l'alumne/a **obligatòriament**( necessari per a reconèixer quin alumne ha fet l'ingrès).

Cal entregar el resguard de pagament en l'oficina d'AMPA **obligatòriament** junt amb este full.

Feu constar un correu electrònic per enviar informació d'interés.

D'acord amb el que estableix el REGLAMENT[UE]2016/679 DEL PARLAMENT EUROPEU I DEL CONSELL de 27 d'abril de 2016 relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals . Les dades personals facilitades a l'AMPA IES GABRIEL CISCAR es conservaran mentre es mantinga la relació amb la nostra associació i no es cediran a tercers excepte en els casos en què existisca una obligació legal.

**DNI**

**SIGNATURA (FIRMA)**

**A COMPLIMENTAR EN MAJÚSCULA**

Pare:	e-mail:		
	Telèfon:		
Mare:	e-mail:		
	Telèfon:		
Alumne 1:	Curs:	Edat:	Observacions:
Alumne 2:	Curs:	Edat:	Observacions:
Adreça	Localitat		