

## DATOS PERSONALES

(POR FAVOR, RELLENAR TODOS LOS APARTADOS PARA EVITAR ERRORES).

Padre (nombre y apellidos): \_\_\_\_\_ TFNO: \_\_\_\_\_  
D.N.I.: \_\_\_\_\_

Madre (nombre y apellidos): \_\_\_\_\_ TFNO: \_\_\_\_\_  
D.N.I.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Hijo/a (nombre y apellidos): \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Hijo/a (nombre y apellidos): \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Hijo/a (nombre y apellidos): \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

• -----

PLAZO DE INSCRIPCIÓN Y PAGO DURANTE TODO EL AÑO ESCOLAR. Todos aquellos que se asocien en el periodo del 04/04/2017 al 30/10/2017 se beneficiarán de la entrega de folios.

**ESTA HOJA A DE IR GRAPADA JUNTO A UNA COPIA DEL JUSTIFICANTE DE INGRESO EN LA CUENTA DE LA CAIXA Nº ES492100 6733 81 2200075558 . CUOTA ANUAL DE 12 € POR FAMILIA.**

**(MUY IMPORTANTE EN CONCEPTO DE INGRESO PONER CUOTA, APELLIDOS y NOMBRES DE LOS NIÑ@/S) Y ENTREGARLO EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO, EN EL BUZON DEL A.P.A. Ó ENVIALO MEDIANTE E-MAIL.**

Desde la junta directiva le queremos informar a las familias que la Asociación cumple una importante función dentro de esta comunidad, apoyando al centro en aquello que nos solicita, ejerciendo de puente entre: Familias-Colegio-Ayuntamiento-Consejería con el fin de conseguir lo mejor para los alumnos.

Servicios organizados por el A.P.A.:

- Acogida Temprana
- Actividades Extraescolares

Si necesitan de estos servicios deben rellenar la solicitud de cada actividad.

**Nota: SI NO ES SOCIO DEL A.P.A. NO PODREMOS SUMINISTRARLE EL EQUIPAMIENTO PARA EXCURSIONES (CAMISETA, GORRA Y MOCHILA) TENDRÍA QUE ENCARGARLO USTED EN UNA TIENDA. PARA CUALQUIER INFORMACIÓN, PUEDE CONTACTAR CON NOSOTROS. [apaemeterio@hotmail.com](mailto:apaemeterio@hotmail.com)**