

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES 2016-17

D/Dña.....

D.N.I.....TELÉFONO.....

DIRECCIÓN.....

PADRE/MADRE/TUTOR del ALUMNO/A.....

DEL CURSO.....CORREO ELECTRÓNICO.....

**Marque lo que proceda (X). Rellenar un impreso por alumno/a.**

¿Utilizará comedor escolar? SI ( ) NO ( )

¿Necesitará transporte escolar al finalizar las actividades extraescolares a las 17:00 horas?

SI ( ) NO ( )

En caso afirmativo, NOMBRE DE PARADA, LOCALIDAD.....

**¿Qué actividad extraescolar va a realizar su hijo/a?**

( ) **MULTIACTIVATE \***

( ) **ESCRITURA DIGITAL**

( ) **CREATIVIDAD CON INGLÉS 1(conversación) \***

( ) **CREATIVIDAD CON INGLÉS 2(conversación) \***

( ) **ROBÓTICA 1**

( ) **ROBÓTICA 2**

( ) **ESGRIMA 1\***

( ) **GUIARRA**

( ) **BALONMANO**

Las actividades señaladas (\*) se pagarán por trimestre.

Esperando que sean del gusto de todos y estando abiertos a cualquier sugerencia, les saluda atentamente, la directiva del AMPA Flavio San Román.