

OBJETIVO: Transformar este proyecto en una propuesta integradora de áreas, permitiendo trabajar las inteligencias múltiples a través de un viaje por España.

- Conoceremos las comunidades autónomas.
- Trabajaremos sus elementos más típicos (comidas, fiestas, tradiciones,...
- Realizaremos deporte, gymcanas, juegos de agua, manualidades,...

- Semanalmente salidas a la piscina municipal
- Complementándolo con talleres conversacionales de inglés y tareas escolares

FUNCIONAMIENTO:

- ✓ Fecha de realización: desde el lunes 3 de julio hasta el viernes 11 de agosto
- ✓ Posibilidad de solicitar diferentes periodos de asistencia.
- ✓ Horario: de 9h a 13h, pudiendo permanecer en el centro hasta las 14h.
- ✓ Lugar: CEIP Virgen de la Luz.
- ✓ Plazo de matrícula: 3 de julio.

PRECIOS

	PRECIO
PERIODO COMPLETO (Del 3 julio al 11 agosto)	130 €
MES JULIO (Del 3 de julio al 31 de julio)	90 €
DOS SEMANAS	50 €
UNA SEMANA	30 €
DÍAS SUELTOS	8 €
DESCUENTO SEGUNDO HERMANO	10%

COMO FORMALIZAR LA MATRICULA

Las solicitudes de matrícula se depositarán en el ayuntamiento o se entregarán directamente en el Centro de Estudios [+3]. La solicitud deberá ir acompañada de una copia del justificante de ingreso y una fotocopia de la tarjeta SIP del niño@.

El pago de la actividad se realizará en efectivo en el Centro de Estudios [+3], Plaza Virgen del Loreto, s/n, Segorbe o mediante ingreso en la entidad La Caixa: ES64 2100 3761 53 22 00089945

No olvidéis que en el concepto del ingreso debe figurar el nombre completo del niño/a y el periodo.

GESTIÓN

La gestión estará a cargo del Centro de Estudios [+3] y estamos a vuestra disposición para que conozcáis el proyecto o resolver cualquier duda.

Teléfono: 654.983.526

✂-----

INSCRIPCIÓN ESCUELA DE VERANO 2017 C.E.I.P VÍRGEN DE LA LUZ

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_

Padre/Madre/Tutor: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_ Nº SIP: \_\_\_\_\_

Alergias o enfermedades: \_\_\_\_\_

Marcar la opción deseada:

El participante, ¿será llevado y recogido por un familiar?	SÍ	NO
¿Desea realizar las tareas escolares? (9:00-9:30 ó 13:00-14:00)	SÍ	NO
¿Sabe nadar?	SÍ	NO
¿Acudirá al aula matinal?	SI	NO

Autoriza a su hijo/a a:		
Realizar las actividades que se desarrollarán fuera del colegio	SI	NO
Realizar las actividades acuáticas	SI	NO

Observaciones: \_\_\_\_\_

Periodo completo 120€	Quincena 50€ (especificar fechas): de _____ hasta _____	Semana 30€ (especificar fechas): de _____ hasta _____
Mes de julio completo 85€		

Firma y D.N.I. del representante legal:

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de carácter personal 15/1999 de 13 de diciembre se le comunica que sus datos están incorporados a un fichero titularidad de CENTRO DE ESTUDIOS MESTRES SC con C.I.F. J 12902458 y cuya finalidad es el tratamiento de los mismos con el fin de llevar a cabo la gestión contable y fiscal de la empresa, así como el mantenerles informados de los productos y servicios que comercializamos, además de la posibles imágenes que pudiéramos captar para uso educativo. Por tanto, Vd. recibirá puntual información de cualquier variación que se produzca en el catálogo de nuestra entidad. En ningún caso cedemos datos a terceros.

Se le informa también que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de la fotocopia de su DNI a la siguiente dirección: PLAZA VIRGEN DE LORETO S/N, 12400, SEGORBE, CASTELLON