



Estimats pares i mares,

Volem agrair la confiança que al llarg de l'any heu depositat en nosaltres, al deixar-nos a cura dels vostres fills. També donem la benvinguda als xiquets que s'incorporen al Col·legi per primera vegada, desitjant que en cas d'utilitzar els nostres servicis, s'ajusten a les seues necessitats.

L'Escola Matinera s'oferix a fi que els pares puguen conciliar vida laboral i familiar. Els xiquets estan atesos per monitors amb experiència i formació en l'àmbit infantil. Per a oferir un correcte servici, l'empresa aporta material perquè els xiquets puguen realitzar activitats (colors, fitxes, jocs de **taula**, joguets en general, puzles.....). Es tracta en definitiva, que comencen el matí en un ambient distés fent el que més els agrade i dirigits pels seus monitors.

**Les sol·licituds podrán enviar-les a l'empresa via e-mail, d'introduir-les en la bústia de l'AMPA, o bé donar al monitor encarregat d l'activitat.**

Els **preguem** respecten els **horaris d'obertura de portes** que són els següents: **7'45, 8 i 8'30**. **Fora** d'este horari les portes romandran tancades per a una millor atenció dels seus fills/es.

**Al Setembre els passarem un càrrec per un mes, a partir d'octubre el cobrament serà bimensual i es carregarà en compte dins dels 5 primers dies de cada període facturat. La devolució de rebuts porta un recàrrec per gastos bancaris.**

#### OPCIONES

OPCIÓ-1.....de 7'45 a 9/ 1 fill.....43,00 €./mes.

OPCIÓ-2.....de 7'45 a 9 /2 fills..... 70,00 €./ mes.

OPCIÓ-3.....de 8'25 a 9/ 1 fill.....32,00 €./mes.

OPCIÓ-4.....de 8'25 a 9/ 2 fills.....55,00 €./ mes.

**Dies solts: 4 euros / xiquet**

- Per a utilitzar este servici és imprescindible ser soci de l'AMPA.
- Activitat pendent de ser subvencionada pel Fons Social Europeu i la Direcció General de la Dona.

## CEIP 103 ESCOLA MATINERA 2011-2012

### INSCRIPCIÓ

Cognoms i nom (1er fill) \_\_\_\_\_

Data de naixement: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Edat: \_\_\_\_\_ Curs: \_\_\_\_\_ Grup: \_\_\_\_\_

Cognoms i nom (2 fill) \_\_\_\_\_

Data de naixement: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Edat: \_\_\_\_\_ Curs: \_\_\_\_\_ Grup: \_\_\_\_\_

Direcció: \_\_\_\_\_

Telèfons de contacte: \_\_\_\_\_

Correu electrònic: \_\_\_\_\_

Dades mèdiques a destacar: \_\_\_\_\_

OPCIÓ TRIADA

ENTITAT      OFICINA      DC      NÚM. DE COMPTE

TITULAR DEL COMPTE \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

Nom del pare/mare/tutor \_\_\_\_\_

Signatura: \_\_\_\_\_