

ESCOLA ELS LLORERS

DADES DE L'ALUMNE/A (per omplir en majúscules)

Nom i cognoms:.....

Escola: Curs:

Adreça postal:

DADES FAMILIARS

Familiar 1 Nom i cognoms:

Mail:..... Telèfon:.....

Familiar 2 Nom i cognoms:

Mail:..... Telèfon:.....

INFORMACIÓ A TENIR EN COMPTE

Observacions addicionals que haguem de conèixer: al·lèrgies, malalties...

.....
.....

AUTORITZACIÓ EXTRAESCOLARS

Jo, amb DNI/NIE o Passaport

autoritzo al meu fill/a a realitzar les activitats extraescolars de l'Escola Els Llorers i certifico que les dades indicades anteriorment són correctes i que tinc coneixement que aquestes són necessàries per a les empresa Àbac Serveis pel seu bon funcionament.

Aquesta autorització és vàlida a les decisions medicoquirúrgiques que sigui necessari prendre en cas d'urgència, sempre amb l'empareda de la pertinent direcció facultativa.

Aquesta autorització inclou els drets d'imatge de les fotografies que es puguin prendre dels participants.

Signatura pare, mare o tutor

AUTORITZACIÓ A SORTIR SOL/A DE LES ACTIVITATS EXTRAESCOLARS

Jo,, SI / NO autoritzo al meu fill/a a marxar sol de l'escola.

Signatura pare, mare o tutor

DADES DE PAGAMENT

Marqueu amb una **X** les activitats escollides.

ACTIVITAT	CURSOS	DIES SETMANA	HORARI	PREU TRIMESTRALS	
Circ	1r a 6è	Dilluns	16.45 a 17.45	58.50€	
Dibuix	P3 a 6è	Dijous	16.45 a 17.45	58.50€	
Anglès Creatiu	P3 a P5	Dimarts o Dimecres	16.45 a 17.45	75.00€	
Anglès Creatiu	1r a 3r	Dilluns	16.45 a 17.45	75.00€	
Anglès Creatiu	4t a 6è	Dimarts	16.45 a 17.45	75.00€	
Robòtica Infantil	P3 a P5	Dilluns	16.45 a 17.45	156.00€	
Robòtica I	1r a 3r	Divendres	14 a 15	156.00€	
Robòtica II	4t a 6è	Divendres	13 a 14	156.00€	

Servei d'acollida i Aula d'estudi

Horari matins Ludoteca 7.45h a 9h	5 matins	123€	
	4 matins	102€	
	3 matins	81€	
	2 matins	66€	
	1 matí	45€	
	Ús puntual	4.50€	

Horari tardes Ludoteca 16.30h a 17.30h	5 tardes	117€	
	4 tardes	96€	
	3 tardes	72€	
	2 tardes	54€	
	1 tardes	39€	
	Ús puntual	4.50€	

Aula d'estudis 16.30h a 17.30h	5 dies setmanals	117€	
	4 dies setmanals	96€	
	3 dies setmanals	72€	
	2 dies setmanals	54€	
	1 dia setmanal	39€	

Nº DE COMPTE BANCARI (IBAN)

Nom del titular del compte..... DNI.....

Com a titular del compte autoritzo a ÀBAC SERVEIS a que carreguin els imports corresponents de les activitats triades.

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--