

CAMPUS TARDES JUNIO - SEPTIEMBRE

Con motivo del próximo comienzo de la jornada intensiva, y siendo conocedores de la dificultad de muchas familias para atender a los niños por las tardes, el A.P.A. organiza unos campamentos para las tardes de Junio y Septiembre en horario de 14:30 a 16:30 en las instalaciones del colegio.

La actividad se realizará con un máximo de 25 niños. Las plazas se cubrirán por riguroso orden de inscripción, teniendo preferencia los actuales socios del A.P.A. En caso de haber más solicitudes se creará una lista de espera por si se produjese alguna baja. De no haber un mínimo de 15 inscripciones, no se realizará el campus y les será devuelto el dinero.

- **Infantil:** Lunes – Miércoles – Viernes: MANUALIDADES.
Martes – Jueves: ACT. DEPORTIVA
- **Primaria:** Lunes – Miércoles – Viernes: ACT. DEPORTIVA.
Martes – Jueves: MANUALIDADES

Fechas: Del 1 al 21 de Junio / Del 8 al 30 de Septiembre

Horario: De 14:30 a 16:30.

Precio:

90 € para socios del A.P.A. todo el mes / + 46 € NO socios A.P.A.
35 € para socios del A.P.A. una semana / + 46 € NO socios A.P.A.

Para inscribirse es necesario entregar en un sobre cerrado:

- El boletín cubierto
- La cuota del campus en efectivo

Fecha límite para inscribirse: Viernes 20 de Mayo (tardes Junio)

Fecha límite para inscribirse: Lunes 2 de Sept (tardes Septiembre)

Información:

Oficina A.P.A. Lunes a viernes de 09:30 a 13:00

DATOS DEL ALUMNO			
NOMBRE Y APELLIDOS :			
CURSO :	EDAD :	TFNOS CONTACTO:	
Tardes JUNIO			
<input type="checkbox"/> MES ENTERO (Del 1 al 21 de junio)		<input type="checkbox"/> SEMANA DEL ____ AL ____	
CORREO ELECTRONICO (en mayúsculas):			
DATOS DE INTERES (alergias, enfermedades, limitaciones,...)			
NOMBRE Y APELLIDOS PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL (autoriza la actividad)			D.N.I.
En cumplimiento de la L.O 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le indicamos que la información que Ud. Nos facilita de forma voluntaria, se incorporará a ficheros automatizados y/o manuales cuyas finalidades son: gestión de actividades extraescolares y el control médico para las mismas por parte de A.P.A HIJAS DE CRISTO REY, titular de dichos ficheros. Puede ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos mediante escrito dirigido a las señas arriba indicadas.			En OLEIROS, a de del 20__ FDO. Persona que autoriza

DATOS DEL ALUMNO			
NOMBRE Y APELLIDOS :			
CURSO :	EDAD :	TFNOS CONTACTO:	
Tardes SEPTIEMBRE			
<input type="checkbox"/> MES ENTERO (Del 1 al 21 de junio)		<input type="checkbox"/> SEMANA DEL ____ AL ____	
CORREO ELECTRONICO (en mayúsculas):			
DATOS DE INTERES (alergias, enfermedades, limitaciones,...)			
NOMBRE Y APELLIDOS PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL (autoriza la actividad)			D.N.I.
En cumplimiento de la L.O 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le indicamos que la información que Ud. Nos facilita de forma voluntaria, se incorporará a ficheros automatizados y/o manuales cuyas finalidades son: gestión de actividades extraescolares y el control médico para las mismas por parte de A.P.A HIJAS DE CRISTO REY, titular de dichos ficheros. Puede ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos mediante escrito dirigido a las señas arriba indicadas.			En OLEIROS, a de del 20__ FDO. Persona que autoriza

ORGANIZA



APA CRISTO REY

Teléfono 981 61 00 50

E – mail: apacolegio@hcrey.org

TARDES JUNIO - SEPTIEMBRE

Del 1 al 21 Junio - Del 8 al 30 Sept.

