

**INSCRIPCIÓN EXTRAESCOLARES****CURSO 2017/2018**

FIRMA Y NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE QUE REALIZA LA INSCRIPCIÓN

D./D^a:

PADRE/MADRE

DEL ALUMNO :




CLASE / TUTOR:

FECHA DE NACIMIENTO:

E-MAIL:

TELÉFONO

:

	D Í A S:					** Elegir días/horas según Horarios propuestos.				
	L	M	X	J	V	8:30	12:50	13:50	16:45	
ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES:										
COMEDOR :										
OBSERVACIONES: Esta columna la marcarán aquellos alumnos que tienen contratado el servicio de autobús y en las actividades de la tarde utilizarán el bus de las 18:00 para regresar a casa, no la marcará aquellos a los que recogen sus familias. 										
PARADA: _____										
<p> Queremos saber qué actividades os interesan, pero os resultan imposible por horario o no las hemos ofertado y si se puede hacer algo para solucionarlo.</p>										
ME GUSTARÍA LA ACTIVIDAD DE _____ PERO EL HORARIO EN EL QUE PUEDO ES: (PONER DIAS Y HORA)										
**Estas hojas de inscripción se entregarán en <u>Secretaría o Administración en mano</u> o a través del correo: ssccsecretaria@gmail.com										
** Fecha tope de entrega 19 de SEPTIEMBRE.										