

“TÉCNICAS DE ESTUDIO Y REFUERZO EDUCATIVO”- COMIENZO DE ACTIVIDAD: ENERO 2015



AMPA CEIP
LEGAZPI
676600064
info@ampalegazpi.com



RINCÓN ESCOLAR
SERVICIOS EDUCATIVOS
629132917
coordinacion@rinconescolar.com

ESTIMADAS FAMILIAS

Con motivo de facilitar y agilizar la tarea de la elección de las actividades extraescolares al momento de conciliar vuestro horario con el calendario escolar de vuestros hijos, adjuntamos a nuestra oferta educativa de actividades extraescolares una nueva propuesta basada en vuestra demanda para la realización de una actividad dedicada potenciar al máximo el nivel de rendimiento académico de vuestros hijos: “TÉCNICAS DE ESTUDIO Y REFUERZO EDUCATIVO”. Dicha actividad, no solo pretende brindar un espacio al alumnado donde realizar de forma dirigida sus deberes, sino que además se enfocará hacia el objetivo de fomentar en ellos sus hábitos de estudio y su autonomía a la hora de “aprender a estudiar”, para conseguir un aprovechamiento máximo del tiempo dedicado a ello. Se utilizarán recursos y métodos pedagógicos sobre técnicas de estudio que ayuden a potenciar su rendimiento escolar. Se contará con personal cualificado y titulado para llevar a cabo dicha actividad.

INSCRIPCIONES: Mediante correo electrónico a coordinacion@rinconescolar.com del 1 al 19 de diciembre.
IFORMES: 629132917

Marcar con X en el recuadro izquierdo el horario elegido

X	DIAS	ACTIVIDAD	CURSO	HORARIO	SOCIO AMPA	NO SOCIO
	L a J	TÉCNICAS DE ESTUDIO Y REFUERZO EDUCATIVO	3º a 6º de PRIMARIA	16 a 17h	38€	42€
	M-J	TECNICAS DE ESTUIDO		16 a 17h	26€	30€

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO.....

EDAD.....CURSO.....LETRA.....Nº SOCIO AMPA.....MES DE ALTA.....

CORREO ELECTRÓNICO (CON LETRA CLARA).....

DOMICILIO.....

TELÉFONO 1.....TELÉFONO 2.....

DATOS DE INTERÉS, OBERVACIONES, ALERGIAS.....

DATOS PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA

TITULAR DE LA CUENTA.....

DNI.....IMPORTE DE LA CUOTA.....

Nº CUENTA ----- /----- /----- /-----
Entidad Sucursal Dc Número de cuenta

RECOGIDA DE NIÑOS Y AUTORIZACIÓN DERECHO DE IMAGEN (SÍ o NO a cada opción)

D/Dª.....

Autorizo a los monitores encargados de la actividad a recoger a mi hijo/a de su clase a la hora convenida para asistir a la actividad:

Autorizo a la toma de imágenes para uso de promoción y eventos relacionados con la actividad:

Número mínimo para el comienzo de las actividades: 10 alumnos. La no asistencia a la actividad sin comunicación previa por escrito antes del día 20 de cada mes, supondrá el cobro total de los servicios .El cobro de los recibos se realizará por adelantado entre el 1 y el 10 de cada mes. Se ruega que en caso de baja, comunicarla a coordinacion@rinconescolar.com antes del día 20 de cada mes, para realizar los trámites bancarios oportunos, ya que en caso contrario, no se considerará baja hasta el mes siguiente a la presentación del escrito. Si por causa ajena a la empresa que gestiona las actividades se devuelve un recibo (Incorriente, cambios de cuenta sin comunicar, etc.) se cobrarán gastos de devolución, por un importe de 6€.

Conozco y acepto las condiciones establecidas para el desarrollo de las actividades:

Firma del padre, madre, autorizado, tutor, titular de la cuenta.....

La confidencialidad de los datos personales aportados, serán incorporados a los efectos oportunos a la base de datos de Rincón Escolar Servicios Educativos. Podrán en todo caso acceder a sus datos o solicitar su rectificación o cancelación. Art.5 LO 15/1999 de 13 diciembre.