

## CIRCULAR INFORMATIVA CURSO 2017/18. CEIP AMADEO VIVES

### Programa " *Los Primeros del Colegio* "

#### Con esta actividad se pretende:

- 1.- Adecuar las prestaciones de la Escuela Pública a las necesidades de la sociedad, ampliando el horario de atención escolar para facilitar la conciliación de la vida laboral y familiar.
- 2.- Ofrecer un espacio adecuado para el juego, la comunicación y la recreación.
- 3.- Garantizar a las familias que los menores son atendidos por personal debidamente cualificado.
- 4.- Colaborar en la adquisición, de hábitos saludables de vida, consumo, alimentación y utilización del tiempo libre.
- 5.- Control de la calidad del Servicio, a través de la coordinación, seguimiento y formación continuada.

**El horario en el que se desarrolla la actividad es de 7:30 A 9:00 HORAS.**

### INSCRIPCIÓN Y TARIFAS CURSO

**1. Cumplimentar la ficha "hoja de datos del participante" que se adjunta, con letra legible y firmar la autorización de abono bancario. Imprescindible para poder asistir al Programa.**

**2. Los precios para el curso 2017-2018 son:**

PERIODOS Y MODALIDADES	SOCIOS	NO SOCIOS
OCTUBRE A MAYO	40,00 €	45,00 €
DÍAS SUELTOS	5,00 €	6,00 €

**Las cuotas serán las mismas independientemente de los días lectivos de cada mes, salvo en septiembre y junio que se cobrará la parte proporcional.**

**Antes de la incorporación de los niños a la actividad, las familias deben comunicarlo contactando con el número 91.553.98.61 ó enviando la hoja datos del participante que adjuntamos al e-mail [espiral@espiralgrupo.com](mailto:espiral@espiralgrupo.com). Se puede entregar a los monitores la ficha de los datos personales de los niños.**

**4. Las bajas debéis comunicarlas por los medios antes citados con, al menos, 10 días de adelanto (muy importante comunicarlo directamente a la empresa, no sólo a los monitores).**

**5. Los gastos generados en los casos de devoluciones, por motivos ajenos a la empresa que gestiona la actividad, serán por cuenta de los titulares. Si en el plazo de 5 días, a partir de la comunicación a la familia de la devolución del recibo, ésta no hace efectivo el pago de la actividad (mensualidad en curso más gastos generados por la devolución del recibo) causará, BAJA AUTOMÁTICAMENTE, en el servicio.**

**6. Las bajas, cambios de nº de cuenta, etc., se comunicarán antes del día 20 del mes anterior directamente al personal administrativo de la oficina de la empresa gestora. De lo contrario, se pasará el recibo completo y no se hará la devolución, y en caso de cambio de nº de cuenta los gastos por devolución del recibo.**

**ASISTENCIA EVENTUAL, SE ABONARÁ EN EFECTIVO AL MONITOR.**

**AL INSCRIBIRSE EN LA ACTIVIDAD, SE ACEPTAN LOS CRITERIOS DE ORGANIZACIÓN Y PARTICIPACIÓN ESTABLECIDOS POR EL A.M.P.A.**

**HOJA DE DATOS DEL PARTICIPANTE C.E.I.P. AMADEO VIVES 2017/2018**

Entrega al monitor

También se puede enviar por e-mail a la siguiente dirección: [espiral@espiralgrupo.com](mailto:espiral@espiralgrupo.com)

ALUMN@: (Apellidos y nombre).....

EDAD.....CURSO.....

TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA .....

E-MAIL DE CONTACTO.....

TELEFONOS DE CONTACTO .....

FECHA DE ALTA EN LA ACTIVIDAD.....

**INDICA SI ERES O NO SOCIO DEL AMPA** .....

**DATOS BANCARIOS PARA DOMICILIAR LOS RECIBOS**

IBAN \_ \_ \_ \_ BANCO/CAJA \_ \_ \_ \_ SUCURSAL / OFICINA \_ \_ \_ \_  
D.C. \_ \_ NÚMERO DE CUENTA \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

ATENCIÓN: IMPRESCINDIBLE QUE FIGUREN LOS 20 DÍGITOS DEL NÚMERO DE CUENTA

En virtud de la Ley 15/1999, del 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, le comunicamos que estos datos figurarán en una base de datos automatizada de **ESPIRAL GRUPO DE GESTIÓN Y FORMACIÓN, S.L.**, con el único objetivo de gestionar la actividad de "Los Primeros del Colegio". Si lo desea, puede llevar a cabo sus derechos de acceso, cancelación o rectificación en todo momento escribiéndonos a la siguiente dirección: [espiral@espiralgrupo.com](mailto:espiral@espiralgrupo.com) o a **ESPIRAL, S.L.** C/ San Genaro, 34 (28035) Madrid.



**Recorten por la línea para entregar esta notificación a su entidad bancaria**

**NOTIFICACIÓN A LA ENTIDAD BANCARIA**

Sr./a director/a del Banco /Caja .....  
con cargo a la cuenta N° ..... a nombre de  
....., ruego abone los recibos mensuales que le  
sean presentados por **ESPIRAL, GRUPO DE GESTIÓN Y FORMACIÓN** a nombre del/la alumno/a  
..... que asiste a la Actividad Extraescolar "Los Primeros del Colegio" durante el  
curso 2017/18.

Firma del titular de la cuenta .....