ESCUELA DE VERANO 2025

CEIP FERRÁNDEZ CRUZ

Programa organizado por la AMPA del centro para alumnos en edad escolar, INCLUIDOS LOS NIÑOS DE 2 AÑOS QUE INGRESARÁN EL PRÓXIMO MES DE SEPTIEMBRE EN EL COLEGIO.

1.-**PERÍODO**: Del **1 al 31 de julio ambos inclusive (opcional del 19 al 30 de junio)**, de lunes a viernes en horario de **9 a 13:30** horas. Recepción desde las 8:45 (**opcional matinal desde las 7.30)** y recogida hasta las 14.00h. **(opcional comedor hasta las 15.30 h. en julio)**. Se realizará en el Colegio. El número mínimo de comensales para ofrecer el servicio de comedor es de 25.

2.-**ACTIVIDADES**: DEPORTES, JUEGOS, CANCIONES, ANIMACIÓN A LA LECTURA, TALLERES,... con contenidos educativos.
3.-**GRUPOS**: máximo de 15/20 alumnos promedio por monitor**.**
4.-**COSTE** (incluidos los materiales):
Horario de 8.45 a 14.00:
Julio: un alumno **145 €** (dos hnos. **285 €,** tres hnos. **380 €,** cuatro hnos**. 505 €).**
Quincenas: un alumno **85 €** (dos hnos. **155 €,** tres hnos. **215 €,** cuatro hnos**. 290 €).**
Junio (del 19 al 30): **50 €.**
Horarios ampliados (costes adicionales):
Comedor julio (13.30-15.30h.): mes completo **+200 €**/alumno y quincena **+100 €**/alumno.
Matinal julio (7.30-8.45)**:** mes +**40 €** (hnos.+**35 €**), quincena **+25 €** y días sueltos **+3 €.**
Matinal junio (del 19 al 30): de 7.30 a 8.45h. +**14 €.**

5.-**INSCRIPCIÓN Y FORMA DE PAGO**:
Reserva de plaza hasta el **31 de mayo** mediante el envío de esta inscripción a **oficina@asesform.com o 627 999 110** (whatsapp) + el recibo de ingreso en cuenta del importe total (si no domicilia el pago). Si desea domiciliar sólo tiene que rellenar los datos de su cuenta (IBAN); se cargaría el importe total a partir del 20 de junio. Datos bancarios:

E	S																						

Si ingresa en cuenta los ingresos deben realizarse con el **NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO.**

CUENTA (SABADELL): ES79 0081 1362 03 0001022109.

Información en: oficina@asesform.com o 627 999 110 (whatsapp).

6.- **REUNIÓN INFORMATIVA:** día 15 de mayo a las 14 h. en el colegio.

Nombre y apellidos del alumno: .....

Fecha Nacimiento: ……Curso y Grupo (ej.1ºA): ..... Tfnos.: ...../.....

Correo electrónico: ……

Colegio: .....

Si tiene más hermanos inscritos en la Escuela de Verano indique nombre/s y curso/s:

…….....

Periodo y horario elegidos (ejemplo: del 1 al 31 de julio de 7.30 a 15.30h.):

……

Firma del padre, madre o tutor/a

asesform

En base a la Ley 3/2018 de 5/12 le informamos de que los datos facilitados por usted serán incorporados a un fichero automatizado propiedad de ASEFORM, S.L . a los únicos fines de prestarle sus servicios. Puede acceder, rectificar o cancelarlos dirigiéndose a oficina@asesform.com Tel. 96 622 42 77