

Marque con una [X] la actividad o actividades en la que desee realizar la matrícula y en el caso necesario, señale el horario o sesiones elegidos. **Entregar firmado al TUTOR correspondiente antes del 23 de septiembre. Gracias.**

FICHA DE INSCRIPCIÓN

AMPLIACIÓN HORARIA		HORARIOS y OPCIONES POR ACTIVIDAD Y GRUPOS	
PRIMEROS DEL COLE Horario ampliado	CON DESAYUNO	• Desde el 12 de septiembre, diariamente, a partir de 07:30.	[]
	SIN DESAYUNO	• Desde el 12 de septiembre, diariamente, a partir de 07:30.	[]
TARDES DEL COLE		• Desde el 12 de septiembre, de lunes a jueves, 15:30 a 17:30.	[]
AMPLIACIÓN HORARIA Septiembre y Junio		• Días lectivos de septiembre y junio, 13:00-14:00	[]

DESARROLLO ACADÉMICO Y EDUCATIVO		HORARIOS y OPCIONES POR ACTIVIDAD Y GRUPOS	
TALLER DE INFORMÁTICA		• Miércoles, 15:30-16:30.	[]
TALLER DE AYUDA Y APOYO ESCOLAR. PRIMARIA. TÉCNICAS DE ESTUDIO. MATEMÁTICAS. LENGUA.		• 1 sesión semanal [] Lunes, 15:30-16:30.	• 1 sesión semanal [] Jueves, 15:30-16:30.
APOYO Y REFUERZO ESCOLAR. SECUNDARIA. Área de Ciencias. Área de Letras.		• Área de Ciencias: lunes y miércoles, 15:30-17:00. []	• Área de Letras: martes y jueves, 15:30-17:00. []
TALLER DE MUSICALIDAD Y CREATIVIDAD (GUITARRA)		• Lunes, 15:30-16:30.	[]

DEPORTE EXTRAESCOLAR. ACTIVIDADES DEPORTIVAS		HORARIOS y OPCIONES POR ACTIVIDAD Y GRUPOS	
ACTIVIDADES DEPORTIVAS. Entrenamientos y competiciones por equipos. Iniciación deportiva.		• Según deporte, entrenamientos y competiciones.	[]
Actividades deportivas. INICIACIÓN DEPORTIVA.		• Según deporte, entrenamientos y competiciones.	[]
JUDO (Escuela de Judo CAS)		• Martes y jueves, de 17:30 a 18:30.	[]
TALLER DE PSICOMOTRICIDAD (INFANTIL)		• Lunes y miércoles, de 16:30 a 17:30.	[]
DANZA MODERNA		• Viernes, a partir de 15:45.	[]
DANZA CLÁSICA Y SEVILLANAS		• Según grupos.	[]
AJEDREZ		• Martes, de 15:30 a 16:30.	[]

INGLÉS. PRUEBAS DE CAMBRIDGE		HORARIOS y OPCIONES POR ACTIVIDAD Y GRUPOS	
TALLER DE INGLÉS. CONVERSACIÓN. • Mejora de la comunicación escrita y oral en inglés. • Preparación de exámenes de Cambridge (YLE, KET, PET y FCE)		• 1º y 2º Infantil, lunes y miércoles, 15:30-16:30	[]
		• 3º Infantil, martes y jueves, 15:30-16:30	[]
		• Primaria, YLE Starters (Nivel A1), lunes y miércoles, 15:30-16:30.	[]
		• Primaria, YLE Starters (Nivel A1), martes y jueves, 15:30-16:30.	[]
		• Primaria, YLE Movers (Nivel A1), lunes y miércoles, 15:30-16:30	[]
		• Primaria, YLE Movers (Nivel A1), martes y jueves, 15:30-16:30	[]
		• Primaria/ESO, YLE Flyers (Nivel A2), martes y jueves, 15:30-16:30.	[]
		• Primaria/ESO, KET (Nivel A2), martes y jueves, 15:30-16:30.	[]
		• ESO/Bachillerato, PET (Nivel B1), según demanda.	[]
• ESO/Bachillerato, FCE (First, Nivel B2), según demanda.	[]		

D/Dª _____, como padre/madre/tutor (señale lo que proceda),

AUTORIZO a _____, del curso _____, nacido/a el ___/___/___,

a participar en las actividades extraescolares aquí indicadas y seleccionadas. Así mismo, me comprometo a abonar los pagos correspondientes a estas actividades en las cantidades y plazos establecidos según la actividad de gestión interna o externa al Centro y a acatar la normativa relacionada con las actividades extraescolares (presente en el Plan de Convivencia y resumida en la Agenda Escolar).

Teléfono(s) de contacto:

E-mail:

CUENTA BANCARIA: _____/_____/_____/_____ (necesaria para la gestión del pago de la actividad)

En _____, a _____ de _____ de _____ FIRMA:

Según lo que dispone la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, les informamos que sus datos personales, así como los de su hijo/a o tutorizado/a, serán incorporados en ficheros automatizados, titularidad del Colegio Apóstol Santiago, a los efectos de la organización de la actividad educativa indicada en este documento, por lo que los datos serán incorporados a la intranet de acceso restringido del centro escolar, a efectos de gestión y consulta, por lo que ustedes nos dan su consentimiento. Así mismo les informamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante carta acompañada de la fotocopia de sus DNI dirigida a la dirección postal de este centro educativo y que figura en la cabecera de este documento.

Sí doy mi consentimiento para que las fotografías y vídeos tomados puedan ser expuestos en las publicaciones del Centro (memoria escolar, agenda, calendario, boletines, página WEB...)

(NO) En caso contrario, marque esta opción.