



CUOTA SOCIALIZACIÓN INFANTIL:

Os informamos que la cuota establecida es de **150 € por alumno**, que incluye: **libros, material escolar, excursiones, seguro escolar y AMPA**. Existen dos modalidades de pago:

1. Un solo ingreso de **150 €**.
2. Fraccionado: Un primer ingreso de **100 €** hasta el 30 de Junio y un segundo ingreso de **50 €** hasta el 30 de septiembre.

Informamos que las familias que no se adhieran desde los 3 años al proyecto de socialización habrán de pagar una penalización de 20 € de cada curso.

Este ingreso **se hará especificando el nombre y curso del alumno** al número de cuenta (esta asociación no se hace responsable de los recibos en los que no aparezcan estos datos):

ES39 2038 9636 41 6000293184 de BANKIA

DE NO REALIZAR EL PRIMER INGRESO **ANTES DEL 30 DE JUNIO** ENTENDEREMOS QUE NO PARTICIPA EN ESTE PROYECTO.

ES MUY IMPORTANTE ENTREGAR LA AUTORIZACIÓN FIRMADA JUNTO CON EL JUSTIFICANTE DEL BANCO ANTES DEL 30 DE JUNIO EN EL DESPACHO DE DIRECCIÓN



Yo, _____, con DNI/NIE: _____, como padre/madre del alumno/a _____, matriculado/a en el curso _____, deseo participar en el PROYECTO DE SOCIALIZACIÓN 2018/2019, y por este motivo, AUTORIZO al centro a ceder mis datos de contacto al AMPA.

Xàbia, ____ de/d' _____ de 2018

Firma:



QUOTA SOCIALITZACIÓ INFANTIL:

Vos informem que la quota establida és de **150 € per alumne**, que inclou: **llibres, material escolar, eixides, segur escolar i AMPA**. Hi ha dos modalitats de pagament:

1. Un ingrés de **150 €**.
2. Fraccionat: Un primer ingrés de **100 €** fins el 30 de Juny i un segon ingrés de **50 €** fins el 30 de setembre.

Informem que les famílies que no s'adhereixen des dels 3 anys al projecte de socialització hauran de pagar una penalització de 20 € de cada curs.

Aquest ingrés **es farà especificant el nom i curs de l'alumne** al número de compte (aquesta associació no es fa responsable dels rebuts en els que no apareguen aquestes dades):

ES39 2038 9636 41 6000293184 de BANKIA

DE NO REALITZAR EL PRIMER INGRÉS **ABANS DEL 30 DE JUNY** ENTENEM QUE NO PARTICIPA EN AQUEST PROJECTE.

ÉS MOLT IMPORTANT LLIURAR L'AUTORITZACIÓ SIGNADA JUNT AMB EL JUSTIFICANT DEL BANC ABANS DEL 30 DE JUNY AL DESPATX DE DIRECCIÓ



Jo, _____, amb DNI/NIE: _____, com a pare/mare de l'alumne/a _____, matriculat/da al curs _____, desitge participar en el PROJECTE DE SOCIALITZACIÓ 2018/2019, i per aquest motiu, AUTORITZE al centre a cedir les meues dades de contacte a l'AMPA.

Xàbia, ____ de/d' _____ de 2018

Signatura: