

**NUEVO ALUMNADO
MATRICULA CURSO 2013-2014**

PLAZO: DEL 01 AL 08 DE JUNIO.

LUGAR: EN SECRETARÍA.

De 9 a 10 ó de 13:15 a 14:15

**DOCUMENTOS A PRESENTAR EL DÍA
DE LA MATRÍCULA:**

(SE FACILITARÁN EN EL CENTRO).

- **SOLICITUD.**
- **DOCUMENTO PARA LA ELECCIÓN DE LA RELIGIÓN.**
- **FICHA DE DATOS PERSONALES.**
- **FICHA DE TELÉFONOS DE CONTACTO DE LAS FAMILIAS**
- **IMPRESO INFORMATIVO DEL AMPA JACARANDA.**
- **IMPRESO SOLICITUD SOCIO AMPA JACARANDA.**
- **IMPRESO INFORMATIVO TRASPORTE ESCOLAR**

(APORTARÁN LOS/AS SOLICITANTES)

- **FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA DE LA HOJA DONDE FIGURA EL ALUMNO/A.**
- **UNA FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNET DEL ALUMNO/A.**

SI DESEAN QUE SUS HIJOS/AS UTILICEN LOS SERVICIOS OFERTADOS POR EL CENTRO (COMEDOR, AULA MATINAL, ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES) DEBERÁN RELLENAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS :

- **(ANEXO II) IMPRESO SOLICITUD DE SERVICIOS DEL CENTRO.**
- **EN EL CASO DE CAMBIO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA O DE UTILIZACIÓN POR PRIMERA VEZ DE ESTOS SERVICIOS DEBERÁN RELLENAR EL IMPRESO PARA DOMICILIAR EL PAGO QUE RECOGERÁN EN SECRETARÍA.**
- **SI SOLICITAN COMEDOR ESCOLAR O AULA MATINAL (CERTIFICADO DE TRABAJO DE LOS PADRES QUE ESPECIFIQUE EL HORARIO LABORAL).**
- **IMPRESO DE INSCRIPCIÓN PARA EL COMEDOR (PARA LA EMPRESA DE COMEDOR)**

(ENTREGAR EL BLOQUE ENTERO, SIN DESGRAPARLO, CON LOS DOCUMENTOS QUE NO NECESITEN EN BLANCO.

Nota importante:

- **Aquellas familias que crean que pueden necesitar hacer uso del Comedor Escolar o el aula matinal, deben solicitarlo en este periodo de matricula, cumplimentando el ANEXO II, ya que, de no ser así, pueden autorizarnos menos plazas y, por lo tanto, quedarse niños/as fuera o en lista de espera.**

(LOS SERVICIOS DEL CENTRO SE COBRAN POR ADELANTADO A PRINCIPIO DE MES Y LAS BAJAS EN CUALQUIERA DE ELLOS DEBERÁN NOTIFICARLAS EN SECRETARÍA POR ESCRITO CON 7 DÍAS DE ANTELACIÓN PARA QUE NO SE LES PASE EL RECIBO DE COBRO DEL MES SIGUIENTE, EN CASO DE NO HACERLO ASÍ, SI ALGÚN RECIBO ES DEVUELTO POR EL BANCO, NO PODRÁN UTILIZAR NINGÚN SERVICIO HASTA QUE REALICEN EL INGRESO Y LA DIRECCIÓN LO APRUEBE.)

EL PERIODO PARA SOLICITAR LAS SUBVENCIONES, SI NO RECIBIMOS OTRAS INSTRUCCIONES. ES DEL 1 AL 7 DE SEPTIEMBRE, TAMBIÉN EN ESTA FECHA PODRÁN DAR DE BAJA LOS SERVICIOS SOLICITADOS EN JUNIO QUE NO VAN A UTILIZAR PARA QUE NO SE EMITA EL RECIBO DE COBRO.

SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL Y EDUCACIÓN PRIMARIA

MATRÍCULA

Nº Matrícula

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.
NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBRADOS.
ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.
ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA EL FIRMANTE.

1 DATOS PERSONALES:

PRIMER APELLIDO										SEGUNDO APELLIDO										NOMBRE									
FECHA DE NACIMIENTO			Nº DE HERMANOS			D.N.I./N.I.E.					TELÉFONO					SEXO		NACIONALIDAD											
DÍA	MES	AÑO														Y	M												
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO										LOCALIDAD										CÓDIGO POSTAL			PROVINCIA						

2 DATOS FAMILIARES:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE O TUTOR LEGAL										D.N.I./N.I.E.				
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE O TUTORA LEGAL										D.N.I./N.I.E.				

3 DATOS DE MATRÍCULA:

CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA										LOCALIDAD										CÓDIGO				
ETAPA EDUCATIVA Y CURSO EN EL QUE SE MATRICULA																								
SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL															EDUCACIÓN PRIMARIA									
3 AÑOS			4 AÑOS			5 AÑOS			1º		2º		3º		4º		5º		6º					

(Marcar lo elegido con una X)

Firma del padre, madre, tutor/a legal:																								
Fecha:																								

OBSERVACIONES:

ANEXO

SOLICITUD PARA CURSAR LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN

D./Dña. _____ como
 padre, madre o tutor/a legal del alumno/a _____ (1)
 o como alumno/a (si el/la solicitante es mayor de edad) del _____ curso de
 _____ (indicar etapa educativa)
 acogiendo a lo establecido en la normativa por la que se establecen las enseñanzas mínimas de la
 educación infantil, educación primaria, de la educación secundaria obligatoria o bachillerato (según
 proceda), en desarrollo de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación.

SOLICITA:

Que mi hijo/a curse o cursar (si el solicitante es mayor de edad) a partir del curso académico
 2010/11, mientras no modifique esta decisión, la enseñanza de Religión:

- Católica
- Evangélica
- Islámica
- Judía
- Historia y cultura de las religiones (2)

(Marcar con una X la opción deseada)

En _____, a _____ de _____ de 2010

Fdo. : _____

SR. / SRA. DIRECTOR/A _____

- (1) Rellenar en caso de alumnos/as menores de edad
- (2) Sólo para el alumnado de educación secundaria obligatoria.

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Anexo II

INSCRIPCIÓN EN LOS SERVICIOS DE AULA MATINAL, COMEDOR ESCOLAR Y ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES SOLICITUD
Hoja 1/2

1. DATOS DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA SOLICITANTE			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE	DNI/NIE	FECHA DE NACIMIENTO	
DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL	
LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL ALUMNO/A MENOR DE EDAD		DNI/NIE	CORREO ELECTRÓNICO

2. DATOS DEL CENTRO DOCENTE PÚBLICO EN EL QUE SE MATRICULA EN EL CURSO 20__ / __	
CENTRO	CÓDIGO
DOMICILIO	LOCALIDAD
ETAPA	CURSO

3. CUENTA BANCARIA											
Código Entidad			Código Sucursal			Dígito control			Nº Cuenta		

4. AULA MATINAL											
Marcar la opción deseada: Mes completo <input type="checkbox"/> Días aislados: Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input type="checkbox"/>											
Meses de uso del servicio: Sept <input type="checkbox"/> Oct <input type="checkbox"/> Nov <input type="checkbox"/> Dic <input type="checkbox"/> Ene <input type="checkbox"/> Feb <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Abr <input type="checkbox"/> May <input type="checkbox"/> Jun <input type="checkbox"/>											
A efectos de adjudicación de plazas, declara las siguientes circunstancias (marcar con una X lo que proceda):											
<input type="checkbox"/> Los representantes legales del alumno o de la alumna solicitante o en el caso de familia monoparental, el representante legal, realizan una actividad laboral remunerada y no pueden atender a sus hijos o hijas en el horario del aula matinal.											
<input type="checkbox"/> Uno de los representantes legales del alumno o de la alumna solicitante realiza una actividad laboral remunerada y no puede atender a sus hijos o hijas en el horario del aula matinal.											
<input type="checkbox"/> El alumno o la alumna solicitante ha sido usuario del servicio de aula matinal en el curso anterior.											
<input type="checkbox"/> El alumno o la alumna solicitante tiene algún hermano o hermana que ha solicitado el servicio de aula matinal (cumplimentar la siguiente tabla con los datos de los hermanos/as)											
NOMBRE Y APELLIDOS DEL HERMANO/A											

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Anexo II

INSCRIPCIÓN EN LOS SERVICIOS DE AULA MATINAL, COMEDOR ESCOLAR Y ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES **SOLICITUD**
Hoja 2/2

DATOS DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA SOLICITANTE			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIE

5 COMEDOR ESCOLAR

Marcar la opción deseada: Mes completo Días aislados: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes

Meses de uso del servicio: Sept. Oct. Nov. Dic. Ene. Feb. Mar. Abr. May. Jun.

A efectos de adjudicación de plazas, declara las siguientes circunstancias (marcar con una X lo que proceda):

El alumno o la alumna solicitante está obligado a desplazarse fuera de su localidad de residencia por inexistencia en la misma de la oferta de la etapa educativa obligatoria correspondiente y tiene jornada con sesiones de mañana y tarde.

El alumno o la alumna solicitante, por motivos familiares, se encuentra en situación de dificultad social extrema o riesgo de exclusión social, o es hijo/a de mujer atendida en centros de acogida para mujeres víctimas de la violencia de género.

Los representantes legales del alumno o de la alumna solicitante o en el caso de familia monoparental, el representante legal, realizan una actividad laboral remunerada y no pueden atender a sus hijos o hijas en el horario del comedor escolar.

Uno de los representantes legales del alumno o de la alumna solicitante realiza una actividad laboral remunerada y no puede atender a sus hijos o hijas en el horario del comedor escolar.

El alumno o la alumna solicitante ha sido usuario del servicio de comedor escolar en el curso anterior.

El alumno o la alumna solicitante tiene algún hermano o hermana que ha solicitado el servicio de comedor escolar (cumplimentar la siguiente tabla con los datos de los hermanos/as)

NOMBRE Y APELLIDOS DEL HERMANO/A

6 ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

Lunes y Miércoles de 16:00 a 17:00 horas.

Martes y Jueves de 16:00 a 17:00 horas.

Lunes y Miércoles de 17:00 a 18:00 horas.

Martes y Jueves de 17:00 a 18:00 horas.

7 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

D/Dña. con DNI/NIE como representante legal del alumno o de la alumna solicitante, **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña.

En a de de

EL REPRESENTANTE LEGAL DEL/DE LA SOLICITANTE O EL/LA SOLICITANTE, SI ES MAYOR DE EDAD

Fdo.:

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO DOCENTE PÚBLICO

PROTECCIÓN DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que los datos personales suministrados mediante la cumplimentación de esta formulario y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado de nombre "Sistema Datos generales y académicos del alumnado", con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, así como de las respectivas unidades familiares.
De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía, Avda. Juan Antonio de Villarroel, s/n, Edificio Torrejón, 41071 SEVILLA

DATOS DE INSCRIPCIÓN PARA EL COMEDOR ESCOLAR

DATOS DEL ALUMNO:

CENTRO: LOCALIDAD:

Nombre y Apellidos: Fecha de nacimiento:

Nivel del curso: Indicar si padece alguna alergia, enfermedad o intolerancia

Alimentaria (Se exige adjuntar certificado médico justificándolo, grapado a esta ficha):

.....

Indicar si por motivos religiosos debe tomar otra alternativa al menú normal:

SI NO - Observaciones:

DATOS DEL PADRE/MADRE - TUTOR/A LEGAL:

Nombre y Apellidos: DNI: _____

Dirección: Localidad:

C.P.: Provincia: Teléfono fijo:

Teléfono móvil: Correo electrónico:

DATOS PARA EL ALTA EN EL COMEDOR ESCOLAR:

Fecha de alta en el Servicio de Comedor Escolar:

Marcar la opción deseada:

Todos los días

Días sueltos: lunes martes miércoles jueves viernes

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA DONDE SE CARGARÁ EL IMPORTE DEL SERVICIO DEL COMEDOR ESCOLAR MENSUALMENTE

Nombre y Apellidos: DNI: _____

Dirección: Localidad:

C.P.: Provincia: Teléfono fijo:

Teléfono móvil: Correo electrónico:

(Se exige adjuntar fotocopia de la portada de la cartilla bancaria grapada a esta ficha).

Entidad	Sucursal	Control	Nº Cuenta

Esta autorización para el que realizar el cargo del comedor lo tiene que autorizar y firmar el titular de la cuenta bancaria indicada.

Fdo.

Fecha:

Solamente 4 adultos pueden ser los autorizados para la recogida del alumno, incluidos los padres o tutores/as legales.

A cumplimentar por el padre/madre o tutor/a legal del alumno:

Nombre	Apellidos	DNI	Teléfono de contacto

Observaciones:

.....
.....

Firma del padre/madre o tutor/a que autoriza la recogida del alumno por las personas anteriormente indicadas:

A CUMPLIMENTAR POR LA DIRECCIÓN DEL CENTRO:

TIPO DE BONIFICACIÓN:

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales (en adelante LOPD), se informa al cliente, de los siguientes puntos:

·La Empresa es, a los efectos de la LOPD, Responsable del Fichero, en el que se incluirán los datos personales que usted nos facilite. La dirección del

·Los datos facilitados a la Empresa formarán parte de un fichero automatizado responsabilidad de la misma. El fichero se encuentra debidamente inscrito en el Registro General de Protección de Datos de la Agencia Española de Protección de Datos y todo el proceso de tratamiento, almacenamiento y mantenimiento se encuentra sometido a los controles y normas establecidos en el Reglamento de Medidas de Seguridad.

·La finalidad para la que se recaban los datos será la de cada caso concreto, pero siempre tendrá como objeto gestionar el servicio prestado por la Empresa al cliente dentro del marco de la relación comercial que los une, enviarle información, recomendaciones, a fin siempre de mejorar el servicio al cliente.

·De todos los datos recabados, se indicará por el personal de la Empresa cuáles de ellos son de carácter obligatorio y cuáles de carácter facultativo, atendiendo al servicio contratado. Los datos considerados por el personal de la Empresa como de carácter obligatorio serán los estrictamente necesarios para llevar a buen fin la relación comercial existente entre la Empresa y el cliente, por lo que en caso de no ser suministrados no podría desarrollar la relación comercial. Los datos personales que se recaben atenderán en todo momento al principio de calidad de los datos establecido en el artículo 4 de la LOPD, es decir serán adecuados, pertinentes y no excesivos en relación con el ámbito y la finalidad para la que se obtienen.

·El cliente podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos que establece la LOPD, dirigiéndose a la Empresa.

A su vez, informamos de que de acuerdo con la LSSICE y la LOPD, sus datos personales y dirección de correo electrónico forman parte de un fichero automatizado, siendo la finalidad del fichero la gestión de carácter comercial y el envío de comunicaciones comerciales sobre nuestros productos y servicios.

**"ASOCIACION DE MADRES Y PADRES JACARANDA"
C.E.I.P. PARQUE CLAVERO. MÁLAGA.**

UNIDOS SOMOS MÁS - COMO HACERSE SOCIO

Estimados padres y madres:

Si quieres VELAR también en el colegio por ellos, si quieres SEGUIR aportando ideas, si piensas que UNIDOS somos más y que estar **MUY CERCA DE LA EDUCACIÓN DE NUESTROS HIJOS** es importante para hacer cada día mejor nuestra comunidad educativa, dando un servicio de calidad a nuestras familias... **AL AMPA ÚNETE.**

NOTA IMPORTANTE:

Una vez asociado / abonado TODOS LOS SOCIOS recibirán un **CARNET DE SOCIO**, el cual será imprescindible presentar, junto al DNI, para cualquier tipo de DESCUENTO gestionado por el AMPA JACARANDA
!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! **NOVEDAD: INCLUIDO UNIFORMES DE VENTA EN LA OFICINA DEL AMPA**!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!

FORMA DE PAGO	FECHAS	ENTREGA CARNET	Horario Ofic.
Transferencia Bancaria AMPA	Max. 7. Junio	10 al 28. Junio	09:00 -14:00
Ingreso en Cuenta AMPA	Max. 31. Agosto	9 al 13. Septiembre	
Entrega metálico en la oficina AMPA			
Autorización Cargo en cuenta del Asociado	Cargo - 8. Julio	2 al 6. Septiembre	09:00 -14:00

- Todos los Carnets se entregaran en la oficina de AMPA
- Posibilidad de asociarse durante todo el año
- Telf. de información - 665 936 512 (no operativo entre 1. Julio y 31. Agosto)

INFORMACIÓN de la FAMILIA ASOCIADA (notificaciones + carnet de socio)

APPELLIDOS, NOMBRE DEL ALUMNO/A-S: _____

TELEFONO (1): _____ TELEFONO (2): _____

E.MAIL: _____

(Nr. de DNI - reflejado/s en el Carnet de socio):

DNI 1: _____ DNI 2: _____

AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACION DE DOCUMENTOS GRÁFICOS & FOTOGRAFÍAS

El abajo firmante autoriza al AMPA JACARANDA a la publicación de material gráfico (Fotografías Navidad/ Fin de Curso, periódico escolar, etc) en referencia exclusiva con temas relacionados con nuestro centro.

APPELLIDOS, NOMBRE - Padre / Madre / Tutor-a legal: _____

Firma: _____ DNI: _____

AUTORIZACIÓN CARGO EN CUENTA

Solicito formar parte de dicha Asociación, para lo cual, autorizo a cargar en mi cuenta bancaria la cantidad de **50.- euros** (por familia) correspondientes a la cuota anual del curso académico 2013/14, a favor de "Ampa Jacaranda"

APPELLIDOS, NOMBRE DEL ALUMNO/A-S: _____

CURSO QUE REALIZARA DURANTE EL AÑO 2013/14: _____

NUMERO DE CUENTA (20 dígitos): _____

TITULAR DE LA CUENTA: _____

Firma del titular de la cuenta,

En Málaga, a _____ de _____ del 2013

TRANSFERENCIA BANCARIA / INGRESO EN CUENTA

Si lo prefiere, puede realizar una transferencia o ingreso directamente en la cuenta de la Asociación indicando en el concepto Nombre y Apellidos del alumno-a/s y curso que realizará -2013/14 - 50.- euros (por familia)

Nº CUENTA: UNICAJA 2103 0280 42 0030004111



EMPLAR PARA EL AMPA
Rogamos cumplimentar y devolver a Secretaría junto a la Matricula de vuestros hijos - Gracias
• Todos los datos incluidos en esta ficha, se consideran de carácter personal y quedarán incluidos en el libro de socios de la Asociación, pudiendo ser utilizados EXCLUSIVAMENTE para fines directamente relacionados con el AMPA-JACARANDA.



**"ASOCIACION DE MADRES Y PADRES JACARANDA"
C.E.I.P. PARQUE CLAVERO - MÁLAGA**

**Un pasado, un presente y un futuro 6 años de "Parque Clavero"
UNIDOS SOMOS MÁS**

Nuestro presente: Lo que AMPA HA CONSEGUIDO

Actividades extraescolares - Sede de la Escuela Municipal de Ajedrez - Fotografías de Navidad y Fin de curso - "News Jacaranda" Periódico Escolar - Excursión Anual Socios - Descuentos en Uniformes, Fotografías, Campamentos escolares - etc... **Este año orgullosos de haber conseguido el sentido único en nuestra cale!!**

Y lo que esperamos sea nuestro futuro con la colaboración de todos vosotros:

Seguimiento en la continuidad de nuestros escolares para secundaria - Biblioteca - Ventas de libros / papelería - Más información en la Web, suscríbete y te mantendremos informados - Toldos y pintura corralitos infantil - Sin duda seguir apoyando aquellas actuaciones que durante los anteriores años se llevaron a cabo. (Cualquier tipo de sugerencia es bienvenida)

En el curso 2012/2013 hemos conseguido:

- 177 familias asociadas
- 15 de ellas miembros de la Junta Directiva con vocalías varias (Colegio / Relaciones Institucionales / Comedor / AAEE / Bus / Tesorería / Presidencia)
- 5 Miembros del Ampa en consejo escolar

NORMAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES 2013-2014

- Cuando se hace una solicitud de inscripción firmada se está autorizando el cobro de dicha actividad y si no hay baja firmada se cobrará la actividad aunque no asista.
- La tramitación de altas o bajas, tendrá que ser presentada EXCLUSIVAMENTE en Secretaría.
- Las bajas han de ser notificadas por escrito 7 días antes de finalizar el mes.
- Los cambios de actividad serán trimestrales.
- Las actividades son dos días a la semana: lunes y miércoles o martes y jueves.
- Las actividades con más de una hora de duración tienen un pago adicional.
- **Las solicitudes de plaza de las actividades se realizarán del 2 al 14 de septiembre.**
- **El día 18 de septiembre se publicarán las listas de admitidos.**

INFANTIL - CURSO - 2013-14 Actividades

<u>Horario</u>	<u>Lunes</u>	<u>Martes</u>	<u>Miércoles</u>	<u>Jueves</u>
16:00-17:00	Multideportiva			
	Dramatización	Ritmo	Dramatización	Ritmo
16:00-17:30	Inglés con nativos			
	Fútbol federado	Música	Fútbol federado	Música
17:00-18:00	Animación a la lectura			

PRIMARIA - CURSO - 2013-14 Actividades

<u>Horario</u>	<u>Lunes</u>	<u>Martes</u>	<u>Miércoles</u>	<u>Jueves</u>
16:00-17:00	Baloncesto			
	Baile	Teatro	Baile	Teatro
16:00-17:30	Estudio dirigido			
		Ajedrez		Ajedrez
	Inglés con nativos			
	Fútbol federado	Música	Fútbol federado	Música
17:00-18:00	Ábaco cálculo aritmético			
	Lectura comprensiva y composición poética			

*Sujeto a posibles cambios

EJEMPLAR INFORMATIVO PARA LAS FAMILIAS



**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
C.E.I.P. PARQUE CLAVERO
29007731**

C/ Federico Fellini 2 29016-Málaga
Telf.: -671.565.483 FAX:951.29.35.63
e-mail: 29007731.edu@juntadeandalucia.es

FICHA TELÉFONOS DE CONTACTO DE LAS FAMILIAS

Apellidos y nombre del alumno/a: _____

Consiguen los números de teléfono que consideren oportunos **por orden de prioridad** para localizar a los familiares.

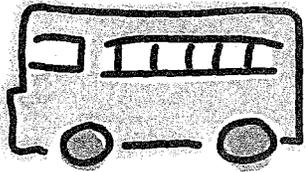
FAMILIAR DE CONTACTO	Nº TELÉFONO
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

C.E.I.P. "PARQUE CLAVERO"

MALAGA



Expediente n.º
 Apellidos y nombre
 Fecha de nacimiento
 Lugar Nacionalidad
 Domicilio Telf.
 N.º de hijos Lugar que ocupa
 Ética Religión
 Alta en el Centro
 Padre o tutor D.N.I.
 Profesión
 Madre o tutora D.N.I.
 Profesión



CURSO ESCOLAR 2013/14

Estimados padres:

Se encuentra abierto el plazo de inscripción del **transporte escolar**, para el nuevo curso.

Disponemos de la ruta 1 y 2 (con distinto horario de salidas)

-Málaga Oeste R 1: Llegada al colegio y salida a las 14,00h.

-Málaga Oeste R 2: Llegada al colegio y salida a las 17,00h.

Debido a la necesidad de algunos padres, intentaremos abrir la Ruta 3 (Zona Este)

Para ello es necesario disponer de un mínimo de usuarios.

Los pápas interesados podrán solicitar información en los siguientes tfnos.

617198810-SANDRA

626921276-SUSANA