



### Estimadas familias

Nos ponemos en contacto con Ustedes para comunicarles que el **AMPA CEIP CRISTO DE LA SALUD** tiene previsto organizar **LA ESCUELA DE NAVIDAD 2016-2017** Con esta circular intentamos darles a conocer las distintas posibilidades que se van a ofrecer.

**Del 23 de diciembre de 2016 al 5 de enero de 2017 (9 días).**

**Del 27 al 30 de diciembre de 2016 (4 días).**

**Del 2 al 5 de enero de 2017 (4 días)**

HORARIOS	PRECIO 9 DÍAS	PRECIO 4 DÍAS	PRECIO DÍA SUELTO
07:30 a 16:30 (Con Desayuno y Comida)	137,00 €	64,00 €	17,00 €
09:00 a 16:30 (Con Comida)	129,00 €	60,00 €	16,00 €
07:30 a 14:00 (Con Desayuno)	95,00 €	44,00 €	12,00 €
09:00 a 14:00	86,00 €	40,00 €	11,00 €

**Esta actividad se podrá llevar a cabo siempre que se cubra un mínimo de 20 participantes por día.**

Si estáis interesados en esta Actividad, rogamos entreguéis la inscripción debidamente cumplimentada en el AMPA CEIP CRISTO DE LA SALUD (miércoles de 16:00 a 17:30 horas) o en el buzón del AMPA a la mayor brevedad posible. También podéis descargaros la inscripción y la ficha de participante en <http://www.padrescristosalud.es> y enviar los documentos por email a: [padrescristosalud@gmail.com](mailto:padrescristosalud@gmail.com)

Autorizo a mi hijo/a ..... Edad:..... Curso:.....

e-mail: .....Teléfonos de contacto:..... Colegio: .....

Observaciones y/o alergias: .....

**Para participar en el CAMPAMENTO URBANO DE NAVIDAD 2016-2017, en el/los siguiente/s periodo/s:**

**(\* ) Marca con una "X" en la casilla del periodo y el horario que quieres contratar**

HORARIOS	(*)	PERIODOS	(*)
07:30 a 16:30 (Con Desayuno y Comida)		Del 23 dic. Al 5 de ene.	
09:00 a 16:30 (Con Comida)		Del 27 Al 30 de dic.	
07:30 a 14:00 (Con Desayuno)		Del 2 Al 5 de ene.	
09:00 a 14:00		DIAS SUELTOS NAVIDAD	23 27 28 29 30 2 3 4 5

Para que se inscriba en la actividad/es marcadas en esta hoja. **AUTORIZO A LAS SIGUIENTES PERSONAS A QUE RECOJAN A MI HIJO/A.**

- 1) ..... CON DNI: ..... PARENTESCO: .....
- 2) ..... CON DNI: ..... PARENTESCO: .....
- 3) ..... CON DNI: ..... PARENTESCO: .....

### DATOS BANCARIOS:

Titular de la cuenta: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE CUENTA														FIRMA
IBAN														
BIC/SWIFT														
														FECHA AUTORIZACIÓN