# ESCUELA VERANO 2022 - CEIP Candalix

PARA NIÑOS/AS DE 3 A 12 AÑOS (infantil y primaria)

**COLABORAN:** CEIP Candalix y Ayto. Elche

**ORGANIZA:** AMPA CEIP CANDALIX e IMAGINA EDUCA





### ¿Dónde y cuándo?:

Se realizará en CEIP. CANDALIX, de lunes a viernes, de 8.00h. a 13.30h. – Opción ampliación hasta 14:30h. o 16:00h. (con comedor) Fechas: Desde Viernes 1 de julio a viernes 29 de julio y opción de los cuatro últimos días de junio. (27 a 30 junio)

Actividades en inglés y valenciano, talleres, deportes/psicomotricidad, animación a la lectura, teatro, expresión corporal, multideporte, juegos tradicionales y cooperativos,.... SALIDAS A LA PISCINA

#### **Grupos:**

De infantil (10/12 niños por monitor) y de primaria (13/15 niños por monitor).

#### ¿Qué cuesta?:

	Precio x niño/a	2 hermanos	3 hermanos	Ampliación extra 13:30h a 14:30h.	Ampliación extra 13:30h a 16:00h. (con comida)
Junio (4 días) Del 27 al 30 junio	27,00 €	41,00 €	58,00€	+12,00 € por niño/a	SIN OPCIÓN
<u>Julio completo</u> Desde 1 julio al 29 julio	120,00€	225,00 €	305,00€	+22,00 € por niño/a	+136,50 € por niño/a
<b>Quincenas</b> 1 a 15 julio 18 a 29 julio	70,00€	128,00 €	175,00 €	+15,00 € por niño/a	+68,25 € por niño/a

Nota: la opción de las 16h. (con comedor), solo se dará en caso de llegar a 20 inscritos

## INSCRIPCIÓN

Cu	mplimentar y firmar una por niño/a y enviar a Im	agina't por mail info@recursosimaginat.com o WhatsApp a	: 617435955		
	OS PERSONALES:				
Non	nbre y apellidos	Fecha Nacimiento	Fecha Nacimiento		
Nún	nero de la Seguridad Social				
Cole	egio al que pertenece	Curso y letra Edad			
Telé	fonos de contacto (madre / padre)				
Mail	de contacto (madre o padre)				
		DNI			
Non	nbre y apellidos del Padre/Tutor	DNI	DNI		
INS	CRIPCIÓN EN LAS FECHAS SIGUIENTES (marque	e con una cruz):			
	1 QUINCENA JULIO (1 al 15 julio):	4 DÍAS DE JUNIO (27 al 30 junio):			
	2 QUINCENA JULIO (18 al 29 julio):	Opción Horario extra hasta las 14:30h:			
	JULIO COMPLETO:	Opción Horario extra hasta las 16:00h (con comedor):			
	TOS MÉDICOS: ene algún tipo de alergia a medicamentos, alimen	itos, animales,? Indicar cuál:			
Tor	na algún tipo de medicamento o sigue algún trata	amiento médico?, indicar para qué:			
OBS	SERVACIONES:				
FIR	RMA DEL PADRE/TUTOR FIRMA	DE LA MADRE/TUTORA			