



VICEPRESIDENCIA, CONSEJERÍA
DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDADES



Programa financiado por el Ministerio de
Educación y Formación Profesional



Financiado por
la Unión Europea
NextGenerationEU



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
El FSE invierte en tu futuro



COLEGIO DE EDUCACION INFANTIL Y PRIMARIA
28005003 - ALFONSO X EL SABIO Nif: Q2868421E
Calle de la Fuente de San Pedro 6 28032 -MADRID
Tfno. 913719661 - Fax. 917765962 Móvil – 629709295
e-mail:
cp.alfonsodecimo.madrid@educa.madrid.org

CIRCULAR ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES CURSO 2023-2024

Estimadas familias:

Durante el mes de septiembre se ha estado ofertando el servicio de **LUCOTECA**, esta actividad **termina el 29 de septiembre**.

El **9 de octubre** comenzaremos con las **ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES** que oferta la JUNTA MUNICIPAL de **manera gratuita** y con la actividad de **AJEDREZ** que oferta las ESCUELAS MUNICIPALES DE PROMOCIÓN DEPORTIVA.

Las **ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES** que se ofertan son:

APOYO Y ESTUDIO DIRIGIDO (16:00- 17:00): Cumplimentar Ficha de Inscripción Extraescolares Junta

- Lunes para alumnos de 3 años del segundo ciclo de Infantil hasta 3º de Ed. Primaria.
- Miércoles para alumnos de 4º a 6º de Ed. Primaria.

DEPORTES (16:00- 17:00): Cumplimentar Ficha de Inscripción Extraescolares Junta

- Martes para alumnos de 3 años del segundo ciclo de Infantil hasta 3º de Ed. Primaria.
- Jueves para alumnos de 4º a 6º de Ed. Primaria.

ACTIVIDADES ARTÍSTICAS (16:00- 17:00): Cumplimentar Ficha de Inscripción Extraescolares Junta

- Viernes para alumnos de 1º a 6º de Ed. Primaria.

AJEDREZ (16:00 – 17:00) (Cumplimentar Ficha de Inscripción Escuelas Municipales Deportivas)

- De lunes a viernes de 1º a 6º de Ed. Primaria.

Para apuntar a los alumnos/as tenéis que rellenar la hoja de inscripción correspondiente firmada y entregarla por correo electrónico en la siguiente dirección:

cp.alfonsodecimo.madrid@educa.madrid.org

El último día para presentar la solicitud es el **martes 3 de octubre**.

El día 6 de octubre os informaremos por correo electrónico o por teléfono si el alumno puede comenzar las actividades el 9 de octubre o si queda en la lista de espera. Dependerá de la cantidad de solicitudes que recibamos. Si hubiera más demanda que plazas ofertadas, se realizará un **sorteo** el **miércoles 4 de octubre** para determinar la adjudicación de las plazas.

Los grupos serán de 15 alumnos como máximo.

Un cordial saludo,

EL EQUIPO DIRECTIVO



VICEPRESIDENCIA, CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDADES



Programa financiado por el Ministerio de Educación y Formación Profesional



Financiado por la Unión Europea NextGenerationEU



UNIÓN EUROPEA Fondo Social Europeo El FSE invierte en tu futuro



COLEGIO DE EDUCACION INFANTIL Y PRIMARIA 28005003 - ALFONSO X EL SABIO Nif: Q2868421E Calle de la Fuente de San Pedro 6 28032 -MADRID Tfno. 913719661 - Fax. 917765962 Móvil - 629709295 e-mail:

cp.alfonsodecimo.madrid@educa.madrid.org

HOJA DE INSCRIPCIÓN

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES MUNICIPALES GRATUITAS

CEIP ALFONSO X EL SABIO

CURSO 2023-2024

Datos del alumno/alumna:

Nombre y Apellidos: _____

Curso: _____

Actividades en las que se inscribe:

Fecha de inicio de las actividades: 9 de octubre

Datos del padre/madre/tutor:

Nombre y Apellidos: _____

Teléfono de contacto: _____

Firma:

***Tres ausencias NO justificadas en el servicio, supondrán la baja definitiva del menor en la actividad.**

AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE MENORES CEIP ALFONSO X EL SABIO ACTIVIDADES MUNICIPALES JMD VICÁLVARO

Don/doña _____, como padre/madre del alumno/a _____, autorizo a:

- Don/Doña _____, con Nº de D.N.I. _____ para recoger a mi hijo/a a la salida del Colegio "Alfonso X el Sabio".
- Don/Doña _____, con Nº de D.N.I. _____ para recoger a mi hijo/a a la salida del Colegio "Alfonso X el Sabio".
- Don/Doña _____, con Nº de D.N.I. _____ para recoger a mi hijo/a a la salida del Colegio "Alfonso X el Sabio".

Necesario presentar el DNI para recoger a los/as niños/as en el centro educativo.

Firma:

En Madrid a ____ de _____ de 2023



ESCUELAS MUNICIPALES DE PROMOCIÓN DEPORTIVA TEMPORADA 2023-2024

AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES DE EDAD EN EL PROGRAMA DE ESCUELAS MUNICIPALES DE PROMOCIÓN DEPORTIVA EN CENTROS ESCOLARES

1 DATOS DEL PARTICIPANTE

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Fecha de nacimiento: _____

Deporte: _____

Centro escolar: _____

El/La abajo firmante:

D./Dña. _____

Mayor de edad, con número de DNI/NIE/Pasaporte _____

Como padre, madre o tutor/a del/de la deportista _____

AUTORIZO: a éste/a a inscribirse en la Escuela Municipal de Promoción Deportiva, siendo mi responsabilidad la aptitud física del/de la deportista.

En _____, a ____ de _____ de 20____

Firma: