



ACTIVIDADES DEPORTIVAS

- Fútbol Sala
- Fútbol 7
- Baloncesto
- Voley
- Padel
- Predeporte
- Gimnasia rítmica
- Patinaje



más información en www.clubsalesianostrinidad.com o en la portería del Centro

ACTIVIDADES CULTURALES



Cambridge ML

- Preparación para los exámenes de certificación de inglés Cambridge
- De los 8 años a la edad adulta.

más información en www.cambridgmodernlanguages.com o en la portería del Centro



- English for Kids (hasta 8 años)
- Estudio asistido
- Robótica

más información en www.openciencias.com o en la portería del Centro



- Escuela de música (clases individuales o colectivas)
- Piano, violín, guitarra, flauta travesera, violonchelo, oboe, saxofón, clarinete...

más información en www.escuelamusings.com o en la portería



- Escolanía (canto coral clásico, técnica vocal)
- Desde los 8 años
- Sábados de 10 a 13 h.



- Academia Baile Flamenco "MAR BERLANGA"
- Todas las edades
- Tardes de lunes a jueves

REUNIÓN INFORMATIVA - Martes 13 de junio de 2017 a las 18,00 h.

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS 2017-18



Aula matinal

- **Breve descripción:** Atención educativa de 7,30 a 9,00 de la mañana
- **Horario:** De lunes a viernes de 7,30 a 9,00 horas.
- **Cuota mensual:** 40 €.



Comedor

- **Breve descripción:** Almuerzo y atención educativa.
- **Horario:** De lunes a viernes de 14,00 a 15,00 horas.
- **Cuota mensual:** 90 €. Comida suelta 6 €.



Aula vespertina

- **Breve descripción:** Atención educativa de 14,00 a 15,00 h.
Atención educativa de 14,00 a 16,00 h.
- **Horario:** De lunes a viernes de 14,00 a 15,00 horas o de 14,00 a 16,00.
- **Cuota mensual:** De 14,00 a 15,00 h: 25 €
De 14,00 a 16,00 h: 40 €



Seguro escolar voluntario

- **Breve descripción:** Atención médica.
- **Cuota anual:** 12 €.



Qualitas escuela-familia

- **Breve descripción:** Comunicación telemática entre la escuela y la familia (exámenes, notas, tutorías, incidencias, tareas, etc.)
- **Cuota anual:** 8 €.

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nombre del alumno/a:

Curso actual: **Fecha de nacimiento:** ____ / ____ / ____

Nombre del padre/madre/tutor:

Dirección:

CP: **Localidad:** **Teléfono contacto 1:** **Teléfono contacto 2:**

E-mail:

DESEO INSCRIBIR A MI HIJO/A EN
LOS SIGUIENTES SERVICIOS
COMPLEMENTARIOS

- Aula matinal Comedor escolar Aula vespertina
- Qualitas Escuela-Familia Seguro escolar voluntario

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Titular de la cuenta: **NIF:**

IBAN				ENTIDAD				SUCURSAL				DC		Nº DE CUENTA															

Sevilla, de , de 2016

Fdo.