



# BRIGHTMINDS. INFANTIL

EDADES: De INFANTIL 3 años a INFANTIL 5 años

Proyecto Educativo Avalado por Área de Educación del Ayuntamiento de Alcobendas

**CEIP MIGUEL DELIBES (SAN SEBASTIAN DE LOS REYES) Curso 20/21**



CONSULTAS en [madridnorte@smartkids-educa.es](mailto:madridnorte@smartkids-educa.es) o 644 11 55 44

## Cumplimentar y ENTREGAR AL AMPA

ACTIVIDAD	HORARIO 16,30 a 17,30 h	(**) COSTE Para socios AMPA (si no es socio AMPA: aumentar 5€)	Fecha comienzo
<b>BRIGHTMINDS</b> <b>INFANTIL</b> <b>(MENTES BRILLANTES)</b>	Martes <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/>	<b>2 DIAS/semana:</b> 35€/mes (**) <b>1 DIA/semana:</b> 23€/mes (**)	<input type="checkbox"/> Octubre <input type="checkbox"/> Otra fecha: <input type="text"/>

### DATOS ALUMNO:

NOMBRE	<input type="text"/>	CURSO	<input type="text"/>	LETRA	<input type="text"/>
TELEFONOS	<input type="text"/>				
E-MAIL:	<input type="text"/>	SOCIO AMPA:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No	
TITULAR DE LA CUENTA	<input type="text"/>				
DATOS BANCARIOS	<input type="text"/>				
		FIRMA:	<input type="text"/>		

### OBSERVACIONES:

#### USO DE IMÁGENES:

Autorizo la toma y utilización de imágenes/videos de mi hijo/a durante las actividades extraescolares del curso indicado, con fines exclusivamente educativos e informativos, y que podrán ser publicadas en la web de las empresas organizadoras.

Firmado:

#### RECEPCIÓN DE SMS Y E-MAILS:

Autorizo, en los teléfonos móviles y direcciones de correo antes indicados, el envío de SMS y e-mails de carácter informativo de la actividad.

Firmado:

El firmante tiene derecho a revocar en cualquier momento el consentimiento otorgado, así como ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos. Los dos primeros apartados son de obligada aceptación para la inscripción en las actividades.

#### FORMA Y CONDICIONES DE PAGO:

- El pago de las actividades se realizará mediante domiciliación bancaria. Las bajas que se produzcan, deberán comunicarse como último día, el 25 del mes corriente. Si la baja se formaliza más tarde se pondrá al cobro el recibo del mes siguiente.
- En caso de devolución del recibo, tengan en cuenta que deberán abonar los gastos de comisiones por devolución (2,50 €).
  - Comunicación de bajas [madridnorte@smartkids-educa.es](mailto:madridnorte@smartkids-educa.es) • Tel. 644 11 55 44 ([www.smartkids-educa.es](http://www.smartkids-educa.es))

**La actividad requiere de grupo mínimo**

(\*\*\*) Si recibo es menos de 30€ se pasarán 2 recibos juntos al principio

#### AUTORIZACION RECOGIDA alumnos

Yo, D./Dña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ como padre/tutor AUTORIZO a

Smart-Kids EDUCA y al profesor correspondiente a recoger al alumno/a \_\_\_\_\_ del curso

\_\_\_\_\_ a la salida del colegio para realizar la actividad extraescolar

Firmado(padre o tutor)