



**INSCRICIÓN NAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES  
ANPA ARCE IESP XOSÉ NEIRA VILAS CURSO 2016/2017**

Apelidos do/alumno/a:.....

Nome do/a alumno/a:.....

Nome da nai, pai ou titor/a: .....

Enderezo:.....

Teléfonos de contactos: .....

Enderezo electrónico: .....

Número de Conta bancaria:

IBAN

Desexo que o/a meu/miña fillo/a participe na seguinte actividade organizada pola Anpa Arce IESP Xosé Neira Vilas.

**NOTA:** Recomendamos aos/as nenos/as que si lles gusta máis dunha actividade se anoten por orden de preferencia, colocando de primeiro a actividade que lles gusta máis e así sucesivamente (este dato serve de información aos monitores/as para saber si se pode levar adiante a actividade). Cada neno/a só fará unha actividade un único día, **os xoves** de cada semana.

<b>ACTIVIDADE</b>	<b>DÍA</b>	<b>HORARIO</b>