Comunidad de Madrid
Consejería de Educación
CEIP Ermita del Santo Cód. de centro: 28010576

SOLICITUD ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR MUNICIPAL DE APOYO ESCOLAR CURSO 20___ - 20___

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
16:00-17:00	Lectoescritura 1º-2º	Animación a la lectura 4 y 5 años	Lectoescritura 1º y 2º	Animación a la lectura 4 y 5 años	Juegos al aire libre 4 y 5 años + 1º y 2º
16:00-17:00	Apoyo al estudio 5º-6º	Apoyo al estudio 3º y 4º	Apoyo al estudio 5º y 6º	Apoyo al estudio 3º y 4º	Juegos al aire libre 3º, 4º, 5º y 6º

Las actividades se planificarán en función del número de inscripciones (máx. 15 niñ@s por grupo y actividad)

Criterios de admisión:

1. Dificultades de aprendizaje.
2. Trabajo de los dos progenitores, acreditado mediante certificado del empleador, y renta per cápita inferior a 4.260 euros acreditada mediante declaración de la renta, nómina, certificado del empleador y/o vida laboral.
3. Renta mínima de inserción (RMI) acreditada mediante certificado.
4. Renta mínima vital acreditada mediante certificado.
5. Situación social desfavorecida debidamente justificada (ante duda, solicitar cita con el Equipo Directivo).

Criterio complementario: Familias monoparentales.

Inscripción:

Presentación telemática: Los impresos se han de descargar la página web (SECRETARÍA-IMPRESOS), cumplimentar, firmar, escanear y enviar a: **secretaria.cp.ermitadelsanto.madrid@educa.madrid.org**, indicando en el **"ASUNTO": *SOLICITUD ACTIVIDAD MUNICIPAL DE APOYO ESCOLAR*, y adjuntando la documentación correspondiente.**

Si no es posible, solicitar cita previa a través de la **misma dirección de correo-e** (indicando en el "ASUNTO": *Solicitud de cita previa)* ***o por teléfono*** *(91 464 25 90) .*

Muchas gracias por vuestra colaboración

SOLICITUD ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR MUNICIPAL DE APOYO ESCOLAR

D/Dª _____, con DNI/NIE _____, padre/madre/tutor/a del alumno/a _____, del grupo (especificar curso y letra) _____ , solicito su admisión en la **ACTIVIDAD CONCILIACIÓN FAMILIAR** por el/los siguiente/s motivos acreditados: *(marcar con una X)*

- ☐ Trabajo de los dos progenitores, acreditado mediante certificado del empleador, y renta per cápita inferior a 4.260 euros acreditada mediante declaración de la renta, nómina, certificado del empleador y/o vida laboral.
- ☐ Renta mínima de inserción (RMI) acreditada mediante certificado.
- ☐ Renta mínima vital acreditada mediante certificado.
- ☐ Situación social desfavorecida debidamente justificada (ante duda, solicitar cita con el Equipo Directivo).

Fdo _____ Madrid, ___ de _____ de 20___

……

(Recortar por la línea de puntos, guardar la información y entregar en Secretaría)

Comunidad de Madrid
Consejería de Educación
CEIP Ermita del Santo Cód. de centro: 28010576

JUSTIFICANTE SOLICITUD DE SERVICIO EXTRAESCOLAR MUNICIPAL DE CONCILIACIÓN MATINAL

D/Dª _____, con DNI/NIE _____, padre/madre/tutor/a del alumno/a _____, del grupo (especificar curso y letra) _____ ha solicitado plaza en la ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR MUNICIPAL DE CONCILIACIÓN MATINAL 20___ - 20___.

(Sello del centro) **Madrid, _____ de _____de 20___**