

ACTIVIDADES	DIAS	HORARIO
Lectoescritura y animación a la lectura (2º EI-2º EP)	LMXJ	16:00-17:00
Apoyo al estudio (3º a 6º)	LMXJ	16:00-17:00
Juegos al aire libre (2º EI-2º EP)	V	16:00-17:00
Juegos al aire libre (3º a 6º)	V	16:00-17:00

**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 (IMV) 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.ermidadelsanto.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 9137936)

Muchas gracias por vuestra colaboración

SOLICITUD ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR MUNICIPAL DE APOYO ESCOLAR

D/D^a _____, con DNI/NIE _____,
padre/madre/tutor/a del alumno/a _____, del grupo
(especificar curso y letra) _____, solicito su admisión en la **APOYO ESCOLAR** 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 (IMV) 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)

D/D^a _____, 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 APOYO
ESCOLAR 20__ - 20__.

(Sello del centro)

Madrid, ___ de _____ de 20__