

Asociación de Padres de Familia de Múnich e.V.

Formulario de Inscripción Clases Complementarias de Lengua y Cultura Hispanas Localidad Germering

I. Datos personales

Padre /madre/ tutor/a (Nombres y apellidos)	Alumno/a (Nombres y apellidos)	
Domicilio	Fecha de nacimiento	
Lugar o ciudad	Escuela alemana	
E-mail	Curso	Nacionalidad
Teléfono	País de origen	

II. Solicitud

Solicito que mi hijo/a asista al próximo curso escolar de las clases complementarias		
CURSO ESCOLAR 2016 - 2017		
ESCUELA	HORARIO	NIVEL
<input type="checkbox"/> Kleinfeldschule (Zentrum) Kleinfeldstr.1 Germering	Mi.15:00 - 16:30hr	<input type="checkbox"/> pre-escolares-1ra.Clase <input type="checkbox"/> A-1 <input type="checkbox"/> A-2
<input type="checkbox"/> Kleinfledschule (Zentrum) Kleinfeldstr.1 Germering	Mi.16:30 - 18:00hr	<input type="checkbox"/> B-1 <input type="checkbox"/> B-2
Mi hijo/a asistió al curso escolar pasado a las clases complementarias en la escuela de:		
1. La inscripción supone la aceptación de los estatutos y reglamento de la APFM e.V.		
2. Las clases se impartirán únicamente si el número de alumnos es suficiente.		
3. La inscripción supone la asistencia continua de las clases durante el curso escolar completo.		
4. Una vez iniciado el curso no se devolverá el importe de la matrícula.		
Lugar y fecha.	Firma del padre/madre/ tutor/a	

III. Costos por derecho de asistencia al curso 2016-2017

La inscripción es válida únicamente después del pago de los derechos al curso	
<input type="checkbox"/> Entre semana - 18 Unidades a 2 horas lectivas de clase (10,28 € / 90 min.) Tarifa considerada para 10 alumnos como mínimo, en caso de no llegar al cupo se abonará la diferencia del costo del curso, previo acuerdo con los padres de los alumnos.	189,- €
<input checked="" type="checkbox"/> Entre semana - 18 Unidades a 2 horas lectivas de clase (14,33 € /90 min.) Tarifa considerada para un grupo de 5 alumnos como mínimo.	264,-€
<input checked="" type="checkbox"/> Sociedad cuota anual/ Administración y Seguros (Unfallversicherung Rechtsschutzversicherung)	40,- €
<input type="checkbox"/> Descuento para hermanos: 2do niño 10%	
TOTAL	
<input type="checkbox"/> Pago por domiciliación bancaria / Zahlung per Einzugsermächtigung	
Autorizo a la Asociación de Padres de Familia de Múnich e. V. para el hacer el cobro, por domiciliación bancaria.	
IBAN	SWIFT-BIC
Lugar y fecha / Ort, Datum	Firma del titular de la cuenta / Unterschrift des Kontoinhabers
Observaciones	

IV. Dirección de envío de las inscripciones

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DE MÚNICH e.V. Ridlerstr. 88 80339 Múnich	Información: Fon 089-671595 Fon 089-83929414 0157-36684578 Mail: apfm@gmx.de www.elternrat.de/apfm
---	--

V. A rellenar por la administración de la APFM e.V.

El/La alumno/a queda inscrito en las clases complementarias para el curso 2015/16 en la escuela de:		
Día (de la semana) de clase	Horario	Nivel
El alumno/a no se admitió por el siguiente motivo:		
Lugar y fecha	Firma de la directiva de la APFM e V.	

- 1 copia para los padres (Confirmación/Bestätigung)
- 1 copia para el/la Maestro (a) (Primera página/ Erste Seite)
- 1 copia para la APFM e.V.(Original/ Original)