Asociación de Padres de Familia de Múnich e.V. Formulario de Inscripción Clases Complementarias de Lengua y Cultura Hispanas

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

II. Solicitud					
Solicito que mi hijo/a asista al próximo curso escolar de las clases complementarias					
CURSO ESCOLAR 2013 - 2014					
ESCUELA	HORARIO	NIVEL			
□ Lindwurmstraße (Sendling)	Sa. 9:00 - 12:00	□ Nivel I (1° a 4°)			
□)Tumblingerschule (Zentrum)	Ju.15:30 - 17:00	□ Nivel II (5° y 6°)			
□ Kleinfeldschule (Germering)	Mi.14:30 - 16:00 16:00 - 17:30	□ Nivel III (7°, 8° y 9°)			
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 2013-2014

La inscripción es válida únicamente después del pago de los derechos al curso			
□ Entre semana - 24 Unidades, a 2 horas lectivas de clase (7,29 €/90 min)			175,- €
(Tarifa considerada para 10 alumnos como míni		nará la diferencia	
del costo del curso, previo acuerdo con los padres de los alumnos.			
□ Sábados - 24 Unidades, a 4 horas l	ectivas de clase (9.58 €/180 mir	ı.)	230,-€
(Tarifa considerada para 15 alumnos como míni		nará la diferencia	
del costo del curso, previo acuerdo con los pac	dres de los alumnos.		
□ Socios de la APFM e.V. :con el pago de la cuota anual quedan exonerados			30,-€
de gastos de administración			
□ Costos por administración anual por alumno / No socios			38,- €
□ Descuento para hermanos: 2do nii			
TOTAL	110 1378, 3610 1378		
TOTAL			
□ Pago por domiciliación bancaria / Zahlung per Einzugsermächtigung			
	<u> </u>		<u> </u>
Autorizo a la Asociación de Padres de Familia de Múnich e. V. para el hacer el cobro, por			
domiciliación bancaria.		0/!:	/ 5: =
Banco (lugar) /Bankinstitut (Ort)	Nro. de cuenta / Konto Nr.	Código del E	Banco / BLZ
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	Información:
MÚNICH e.V.	Fon 089-671595 Fon 089-83929414
Ridlerstr. 88 80339 Múnich	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 2012/13 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 d	irectiva de la APFM e V.	

¹ copia para los padres (Confirmación/Bestätigung) 1 copia para la APFM e.V.(Original/ Original)