

Hola:

Una vez más os recordamos que en el colegio publico C.P. ONGARAI ESKOLA se encuentra la asociación de padres y madres de alumnos/as PARTAIDE. Por medio de esta carta queremos haceros llegar nuestra invitación a formar parte activa de la misma.

Esta Asociación tiene tres Razones básicas para existir:

1. **PARTICIPAR** como su nombre indica, en todo lo relacionado con los estudios y educación de nuestros hijos e hijas mediante la representación de los padres y madres en el OMR (antiguo Consejo Escolar).
2. **PARTICIPAR** y **ORGANIZAR** todo tipo de actividades extraescolares con nuestros hijos e hijas (Fútbol, balonmano, gimnasia rítmica, atletismo, zumba, concursos, celebraciones, clases de ingles etc...).
3. **PARTICIPAR** y **COLABORAR** subvencionando las actividades que organizan los/as profesores/as. (Excursiones, Concursos, Cursillos, Natación,...).

LAS RAZONES DESCRITAS ESTAN SUJETAS EN MAYOR O MENOR GRADO A NUESTRA PROPIA PARTICIPACION:

- **COMO MADRES Y PADRES CON NUESTRO TIEMPO**
- **CON EL PAGO DE LA CUOTA.**

La cuota de SOCIO/A es:

- **Familias con 1 hijo: 20 € anuales**
- **Familias con 2 ó más hijos: 30 € anuales.**

Esta cuota será destinada a todo lo relacionado con los puntos 2-3. (Cuantos/as más Socios/as seamos podremos realizar MAYOR NUMERO de INVERSIONES con NUESTROS/AS HIJOS/AS).

Como en años anteriores se acordó efectuar el pago en el **local del AMPA** (enfrente de direccion) se podrá hacer efectivo ellos días

16 de Septiembre de 9:00 a 9:30 y de 15:30 a 16:15

17 de Septiembre de 9:00 a 9:30 y de 15:30 a 16:15

18 de Septiembre de 9:00 a 9:30 y de 15:30 a 16:15

NOTA: se pide a las familias que realicen el pago allí ya que facilita las cosas y no por el banco .Si alguna familia le es imposible pagar esos días que se ponga en contacto con el ampa o con algun miembro del ampa.Gracias

Aquellas familias que no sean socias y deseen serlo o que deban modificar los datos, deben depositar en el local o buzón del Ampa la parte inferior de esta hoja, debidamente rellena.

DATOS A RELLENAR PARA NUEVOS SOCIOS/AS:

NOMBRE DEL PADRE: _____ MADRE: _____

DIRECCION _____ TELEFONO: _____

APELLIDOS NIÑO/A FAMILIA: _____

NOMBRES: _____ CURSOS: _____

ENTRE TODAS Y TODOS PODEMOS HACER UNA ESCUELA DE VERDAD