

ALOHA MENTAL ARITHMETIC

- INSCRIPCIÓN ALUMNOS/AS -

INFORMACIÓN:

Es un programa de desarrollo mental dirigido a niños de edades comprendidas entre los 5 y los 13 años de edad.

ALOHA Mental Arithmetic potencia la inteligencia de los/as niños/as gracias a un programa educativo basado en tres herramientas clave: cálculo con ábaco, aritmética mental y juegos didácticos.

Uno de los aspectos más importantes de ALOHA Mental Arithmetic es su carácter lúdico e interactivo. Los/as niños/as aprenden mientras se divierten gracias a una metodología didáctica en la que el juego desempeña un papel muy importante.

Los alumnos/as potencian capacidades como la atención y concentración, la memoria fotográfica, la orientación espacial, el control de los aspectos no verbales de la comunicación, la intuición...

Como resultado del desarrollo de estas habilidades, los niños mejoran en todas las asignaturas.

Los beneficios del programa ALOHA Mental Arithmetic se empiezan a observar tras los seis primeros meses de clase: los niños aprenden a concentrarse mejor y realizan las tareas escolares más rápidamente, desarrollan una excelente habilidad para el cálculo, mejoran su capacidad para solucionar problemas de forma eficaz...

PRECIOS:

Los precios de los talleres Aloha Mental Arithmetic son:

	MATRICULA		
	Junio	Septiembre	Cuota
Aloha Tiny Tots	30€	40€	49€
Aloha Kids	30€	40€	49€
Ways! + Aloha	63€	83€	84€

INSCRIPCIÓN:

Para inscribirse el alumno/a deberá entregar en la secretaría del centro la siguiente documentación:

Impreso de inscripción (esta hoja)

Fotocopia del DNI del padre, madre o tutor/a.

CONDICIONES:

La matrícula se cargará en el momento de la inscripción y no es reembolsable.

Con la matrícula se entregará mochila, camiseta y ábaco (sólo el primer año de matriculación) y una pulsera por nivel (a partir del 2º nivel).

El coste del material está incluido. Se entregará material adicional para las vacaciones.

Se enviará por email un informe mensual de la evolución de cada alumno/a a sus padres/ tutores legales y otro informe personalizado a la finalización de cada uno de los niveles.

Los alumnos cursarán dos niveles por curso.

Las bajas deben comunicarse al menos con una semana de antelación del final del mes anterior al cese del pago.

DATOS ALUMNO/A

Nombre:		Apellidos:	
DNI:	Fecha Nac:	Telf. Padre o Madre:	
Domicilio Familiar:			CP:
Localidad:	Provincia:	Email:	

CENTRO EDUCATIVO

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Trinidad
<input type="checkbox"/> T. Sansueña
<input type="checkbox"/> Jesús Nazareno
<input type="checkbox"/> Jesús Nazareno (Aguilar) | <input type="checkbox"/> La Inmaculada
<input type="checkbox"/> San Acisclo y Sta. Victoria
<input type="checkbox"/> San Rafael
<input type="checkbox"/> La Milagrosa |
|---|--|

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, he sido informado de que los datos personales facilitados se incorporarán a un fichero denominado "Gestión Escolar" que tiene por objeto tramitar la admisión y escolarización de alumnos/As, la matriculación de nuevos alumnos/as y renovación de los que ya se encuentran en Aloha, la gestión de expedientes académicos así como la tramitación de los traslados de expedientes, de manera que con la firma de este documento:

- Consiento expresamente y autorizo a este centro para que trate aquellos datos de carácter personal en el ámbito del mismo y demás Entidades colaboradoras con el fin antedicho.
- Consiento y autorizo a la Fundación Santos Mártires a incluir fotografías en la página web, redes sociales, publicidad o espacio virtual creado con motivo de la actividad educativa, publicaciones y a la grabación o fotografías de los actos que se realicen con motivo de las distintas celebraciones o actividades a lo largo del curso.

En el caso de que desee ejercer sus derechos de acceso, rectificación, modificación o cancelación establecidos en la normativa sobre Protección de Datos de carácter personal, puede hacerlo en cualquier momento poniéndose en contacto con nosotros en la secretaría de cualquier sede Ways!, bien por correo adjuntando fotocopia de su DNI o por correo electrónico a ccordon.ways@demartires.es.

5º.- Que los datos e información aportados en la matrícula son veraces y completos, sin omitir datos relevantes.

Autorizo a la Fundación de Enseñanza Santos Mártires a utilizar para la gestión de cobros el siguiente número de cuenta:																				
TITULAR: _____ DNI: _____																				
En _____ a ____ de _____ de 20__																				
IBAN																				
<table border="1" style="width: 100%; height: 30px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>																				

Firma Y DNI: