



Centro Servizi per l'Infanzia

50131 FIRENZE - Via Boccaccio, 38L/r

Tel e Fax 055 55 22 918

www.lemaghemago.it

Partita IVA 05090100487

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
Laboratori Invernali
2016 LE MAGHE MAGÒ**

Laboratori per bambini dai 2 anni e mezzo ai 7 anni

27/28/29/30 DICEMBRE

DALLE 8,15 ALLE 13,15

Abbonamento tutto compreso 4 GIORNATE DI LABORATORI

- 75 euro ESCLUSO MENSA
- 95 euro con mensa

Giornaliero 27 euro con mensa

GIORNATA TIPO

ACCOGLIENZA DALLE 8,15 ALLE 9,15

MERENDA

LETTURA STORIA O GIOCHI DI CONOSCENZA

LABORATORIO IN PROGRAMMAZIONE

GIOCHI ALL'ARIA APERTA 11,00 – 12,00

PRANZO 12,30

domanda d'iscrizione

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a
_____ residente in _____ via _____ n° _____
recapito telefonico _____

cell. _____ e mail _____

genitore di _____ nato/a il _____,
a _____

presa visione delle condizioni generali e del programma del centro invernale
organizzato dal CENTRO SERVIZI PER L'INFANZIA LE MAGHE MAGÒ,
CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a _____
sia iscritto/a al seguente servizio de "Le Maghe Magò s.n.c. di E. Goggioli e
S. Maraschi Centro servizi per l'infanzia" per i giorni 27/28/29/30 dicembre

- Abbonamento 4 giornate TUTTO COMPRESO 95 euro []
- Abbonamento 4 giornate 75 euro ESCLUSO MENSA []
- Giornaliero 27 euro con mensa []

A tal fine il/la sottoscritto/o

DICHIARA

di impegnarsi, ad effettuare il versamento dell'importo per la formula scelta al momento dell'iscrizione a favore de "Le Maghe Magò s.n.c. di E. Goggioli e S. Maraschi Centro servizi per l'infanzia" nonché a compilare in tutte le sue parti la domanda di iscrizione al servizio dichiaro di essere a conoscenza che ogni ora extra alla formula scelta ha un costo orario di € 10, e qualora non vi sia una comunicazione anticipata delle ore extra, non sarà possibile usufruirne.

Nelle formule la merenda non è compresa.

Data _____ Firma _____

prenotazione per giorni _____

extra richiesti _____