

# Sol·licitud de inscripció

## **Activitat: « Let's chat together»**

Assistència a grups de conversa en anglès, on es practicarà l'idioma en un entorn social i lúdic però guiats per professors experts.

Els grups estaran formats per uns 8 alumnes de nivell d'anglès similar però diferents edats

**Dates:** Una sessió setmanal d'1,5 hores de durada de novembre a juny.

**Horari:** a determinar segons preferència dels alumnes, ordre de matrícula i nivell. S'intentarà satisfer la demanda d'horaris que millor s'adaptin a la majoria.

Preu: 26€/mes

(El AMPA subvencionarà el 50% del cost de l'activitat a les famílies sòcies de l'entitat)

Nom i cognoms:.....

Curs: .....

Preferència de dia de la setmana (de dilluns a dijous):.....

Jo, ..... amb DNI:.....com a pare/mare o tutor autoritzo al meu fill a assistir a l'activitat organitzada per l'AMPA de l'Institut Thalassa en els dies i hores de referència.

Telèfon de contacte dels pares: .....

Correu electrònic dels pares:.....

Signat

Lliurar en consergeria o enviar per correu electrònic a: [info@ampa-thalassa.org](mailto:info@ampa-thalassa.org)