



Federació d'associacions
de Mares i Pares
d'alumnes de Catalunya

INSCRIPCIÓ

L'Associació de pares d'Alumnes del Centre

.....de la població de.....

amb adreça anúm.

telèfon a través de la presidència de

..... que resideix a

C../ núm. telèfon

S'INSCRIU, adjunta el document (*) i accepta la quota establerta que farà efectiva per Domiciliació Bancària (ompli l'imprès adjunt).

Inscripció feta el de del 200.....

(Signatura President AMPA)

(Segell de l'AMPA)

(*) CERTIFICAT DE FEDERAR-SE PER ACORD DE LA JUNTA. CALDRÀ QUE AQUEST ACORD SIGUI RATIFICAT PER LA PROPERA ASSEMBLEA GENERAL DE L'APA, UN CERTIFICAT DE LA QUAL HAUREU DE FER-NOS ARRIBAR UNA VEGADA CELEBRADA. CAL ADJUNTAR TAMBÉ UNA FOTOCÒPIA DELS VOSTRES ESTATUTS.



Federació d'associacions
de Mares i Pares
d'alumnes de Catalunya

En/Na.....

Secretari/a de l'Associació de Pares d'Alumnes del Centre
..... de la població de
..... domiciliada al c/
..... núm. i inscrita al Registre d'associacions a la
Secció núm.

CERTIFICO:

Que a la sessió de la Junta Directiva d'aquesta Associació, celebrada el dia
.... de de 200....., va adoptar-se el següent acord: "Inscriure aquesta
Associació a la Federació D'Associacions de Mares i Pares d'Alumnes de Catalunya,
FaPaC".

I per tal de deixar-ne constància, estenc el present certificat a
....., el de de 200....

Vist-i-plau

El President/a

Segell AMPA

Secretari/a



Federació d'associacions
de Mares i Pares
d'alumnes de Catalunya

Nom AMPA
Població.....
Adreça.....
Tel. AMPA E-mail AMPA
.....
WEB AMPA

PRIMÀRIA () ESO () BATXILLERAT ()
PÚBLIC () CONCERTAT ()

ADREÇA DEL CENTRE ON REBRE LA CORRESPONDÈNCIA

(AMPA)
c/ núm.
Població CP TEL

PRESIDENT/A

Nom i Cognoms
c/ núm.
Població CP TEL
e-mail

LA QUOTA S'ESTABLEIX PEL NÚM. D'ALUMNES DEL CENTRE I ÉS ANUAL.

Núm. alumnes de centre:.....

QUOTA DE SOCI PER AL CURS 2009/2010 (Marqueu amb una X)

- | | | |
|-------------------------|-----|---------------|
| - ZER fins a 10 alumnes | () | 29,33 Euros. |
| - Escoles Bressol | () | 59,74 Euros. |
| - de 0 a 50 alumnes | () | 96,54 Euros. |
| - de 51 a 149 alumnes | () | 123,42 Euros. |
| - de 150 a 249 alumnes | () | 165,35 Euros. |
| - de 250 a 399 alumnes | () | 246,96 Euros. |
| - > de 399 alumnes | () | 342,44 Euros. |

DADES BANCÀRIES:

Banc o Caixa: Adreça:.....
Població:
Entitat (4 dígits)..... Oficina (4 dígits) DC.(2 dígits)
Núm. C/C (10 dígits).....

1. DADES DE L'AMPA

Número de socis de l'AMPA

Persona de contacte amb la FaPaC:

Nom Càrrec

.....

Telèfon E-mail.....

Teniu ordinador propi

Si

No

Teniu accés a internet

Si

No

Teniu espai propi al centre

Si

No

Esteu adscrits a alguna coordinadora d'AMPA ?..... Quina ?

.....

Teniu delegats de classe ?

PRESSUPOST ANUAL DE L'AMPA

Pressupost anual.....

Percentatge que es destina al centre (professorat especialista, equipaments, adquisició material, substitucions, etc.).....

Tipus de subvencions que rebeu

.....

Import de la quota de soci de l'AMPA

Teniu altres quotes ? Quines?

2. ACTIVITATS I SERVEIS DE L'AMPA

ACTIVITATS EXTRAESCOLARS

Núm. d'activitats esportives.

Núm. d'activitats lúdico-recreatives

Núm. d'activitats formatives.

Altres (colònies, viatges fi de curs, casals, etc. digueu quines).....

Franja horària de les activitats

Gestió de les activitats: Empresa

Gestió directe AMPA

SERVEIS

- L'AMPA gestiona el servei de menjador? SI NO
- L'AMPA fa la socialització dels llibres de text? SI NO
- Feu el servei d'acollida matinal ? SI NO

PERSONAL LABORAL

Número de persones contractades per l'AMPA

Tasques que desenvolupen

3. DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL CENTRE

TIPOLOGIA DEL CENTRE

Número total d'alumnes del centre

Número total d'alumnes nous del centre

País d'origen dels alumnes nous

.....

Adequació dels espais del centre:

Bé Regular Poc

Estat de conservació del centre:

Bé Regular Precari

Antiguitat del centre anys

SERVEIS DEL CENTRE

Biblioteca Transport escolar

Menjador Preu del servei

Gestionat per: Centre

APA

Teniu cuina pròpia ? Si No

Tipus de cuina ? Cattering Línia freda (no s'escalfa el menjar)

Línia calenta (s'escalfa al centre)

Espai de menjador Polivalent Cantina

Espai propi de Menjador

Comissió de menjador

Sí

No

Es fan activitats dins
l'horari del menjador?

Sí

No

FUNCIONAMENT DEL CENTRE

Inici de curs:

Sense incidències

Amb incidències

Indiqueu quines.....

Horari del centre

Horari de classes dels alumnes (de matí i tarda de dilluns a divendres)

.....

Horari del centre en què els alumnes poden accedir als seus serveis (de matí i tarda i de dilluns a divendres, excloent l'horari de classes,)

.....

OBSERVACIONS (Espai per les qüestions que considereu importants)

.....

.....

.....

.....

.....

NOTA: LES DADES QUE ENS CONSIGNEU SÓN CONFIDENCIALS. LA FEDERACIÓ NO EN FARÀ CAP ÚS QUE SUPOSI LA POSSIBLE IDENTIFICACIÓ DE LA VOSTRA ENTITAT.