

Nom i cognoms alumne/a : _____
Nivell a cursar : _____

Acceptació i compromís del pare, mare o tutor de l'alumne de primària de 3r a 6è vers el Programa de Socialització dels Llibres de Text (PSLT), curs 2024-25

El sotasignat com a pare/mare/tutor legal, dono la conformitat per formar part del Programa de Socialització de Llibres de Text (PSLT) per al curs 2024-25, en les condicions que s'indiquen a continuació.

Accepto:

1. Abonar la quantitat establerta (10 euros pel socis i 18 euros pels no socis) per l'AFA (assemblea extraordinària 15/06/2020) per a què al meu fill/a estigui a dins del projecte de socialització i li siguin entregats els llibres de matemàtiques a l'escola.
2. Que el meu fill / filla disposi dels llibres de matemàtiques socialitzats que ofereix el PSLT per al curs 2024 - 2025.
3. Que els llibres **Anglès Macmillan** que rebrà el meu fill / filla i que forma part del PSLT és propietat del centre educatiu on està matriculat / da. En cas de pèrdua o trencament dels llibres durant el curs, serà la família qui l'haurà de reposar tant per tal de continuar treballant durant el curs com per poder continuar amb el PSLT.

I per tant,

Em comprometo a:

1. Retornar els llibres **Anglès Macmillan** que m'han facilitat, en un estat de conservació correcte, al centre escolar on el meu filla / la meua filla ha estat escolaritzat/da, un cop el curs hagi finalitzat.
2. Entendre que el retorn dels llibres **Anglès Macmillan** en el millor estat de conservació possible, un cop acabat el curs escolar, implicarà poder disposar, un cop més, dels llibres de **Anglès Macmillan** corresponents al curs 2024-2025, emparant-me en el Programa de Socialització dels Llibres de Text.
3. Acceptar que el no retorn dels llibres de text o en un estat de conservació no apte per a la seva reutilització implicarà que el meu fill / filla haurà d'abonar l'import comercial dels llibres o no podrà gaudir durant el proper curs del PSLT.

(signatura pare/mare/tutor legal)

Transferència al NOU compte bancari

IBAN: ES04 2100 0172 1302 0099 4765

Envieu comprovant a ampalescodinetes@gmail.com.