

## SOLICITUDE DE RESERVA DE PLAZA. CURSO 2014/2015 ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

(Esta inscrición deberán depositala no buzón da ANPA, prazo de inscrición do 26 de maio ao 5 de xuño, as solicitudes entregadas en data posterior estarán supeditadas as vacantes)

### DATOS DO PAI/NAI/TITOR:

NOME E APELIDOS				
DIRECCIÓN				
TELEFONOS (mobil e outros)				
Nº CONTA (24 díxitos) IBAN				

Autorizo á ANPA FENDETESTAS, do CEIP Wenceslao Fernández Flórez de Cambre a que pase os recibos de pago das cotas correspondentes ás actividades extraescolares inscritas no curso 2014-15

Asdo: \_\_\_\_\_

### DATOS DO ALUMNO:

APELIDOS E NOME			
Data de Nacemento		Curso no 2014/15	
Alerxias Médicas ou alimentarias a destacar			

### ACTIVIDADES NAS QUE DESEXA INSCRIBIRSE:

ACTIVIDADE	DIA	HORA	BUS (indicar parada, servizo so para a viaxe de volta)	BUS * (natación ida, marcar cun x)

\*BUS: sairá dende o colexio como única parada ata chegar á piscina.

Cambre a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014

**A ANPA FENDETESTA:** Coma responsable deste ficheiro de datos informa, de acordo co establecido na lei Orgánica de protección de datos de carácter persoal (LOPD. 15 /1999), notificamos que a información recollida neste documento é confidencial, sendo para uso exclusivo para o anunciante antes mencionado. Se vostede le esta documentación e non é o destinatario indicado, informámoslle que está totalmente prohibida calquera utilización, divulgación, distribución e /ou reprodución desta comunicación sen a autorización expresa en virtude da lexislación vixente. Se recibiu este documento por erro, rogámoslle nolo notifique inmediatamente no buzón da ANPA do colexio Wenceslao Fernández Flórez de Cambre ou proceda á súa eliminación.

## Autorización de recollida de nenos/as

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, como pai/nai de:

\_\_\_\_\_

autorizo a que as seguintes persoas poidan recoller ao meu fillo nas actividades extraescolares do Colexio Wenceslao Fernández Flórez de Cambre, durante o curso 2014-2015:

1. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

(persoa ou persoas responsables para a súa recollida deberán traer o seu DNI)

En Cambre a            de            do 2014

Asdo.:

---

## Autorización para saír só das actividades. (5º e 6º Ed. Primaria)

D./D<sup>na</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

Autorizo ao meu fillo/a

\_\_\_\_\_

a volver só/ soa ao domicilio familiar asumindo como pai/ nai/ titor a responsabilidade correspondente, unha vez rematada a actividades extraescolares 2014-2015 de:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

sen acompañante, asumindo como pai/ nai/ titor a responsabilidade correspondente.

En Cambre a            de            do 2014

Asdo.: