

A admisión na actividade conleva a alta de socio da Anpa, se non quere selo, marque neste cadro.

Se desexa ser socio da Anpa aínda que no vaian a actividades marque neste cadro.

SOLICITUDE DE RESERVA DE PLAZA. CURSO 2017/2018 ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

(Esta inscrición deberán depositala no buzón da ANPA, prazo de inscrición do 23 de maio ao 1 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)	En horario de 16 a 18:30		
Nº CONTA (24 díxitos) IBAN	ES	_ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _	

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 2016-17

Autorizo á captación e utilización da imaxe do menor ao que represento, co obxecto de empregar ditas fotografías na divulgación do programa de actividades extraescolares na paxina web desta entidade.

En caso contrario sinalo cun X: NON

Asdo: _____

DATOS DO ALUMNO

MATRICULADO NA ESCOLAS UNITARIAS DE PRAVIO OU APEADERO SI -

APELIDOS E NOME			
Data de Nacemento		Curso no 2017/2018	
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 2017

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^a _____, 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 2017-2018:

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 2017

Asdo.:

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

D./D^{na} _____ 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 2017-2018 de:

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

En Cambre a _____ de _____ do 2017

Asdo.: