

INSCRIPCIÓ ALUMNES DEL CP CERVANTES I SANTA TERESA
INSCRIPCIÓN ALUNNOS DEL CP CERVANTES Y SANTA TERESA**SOL·LICITUD ESCOLA DE NADAL 2014/2015 / SOLICITUD ESCUELA DE NAVIDAD 2014/2015**

Dies del 23 de desembre al 5 de gener / Días del 23 de diciembre al 5 de enero

1. DADES DEL PARTICIPANT / DATOS DEL PARTICIPANTE:

Cognoms / Apellidos _____ Nom / Nombre _____ Curs / Curso _____

Data de naixement / Fecha de nacimiento _____ / _____ / _____

Número de SIP _____ Al·lèrgic als antibiòtics / Alérgico a los antibióticos: _____

Altres al·lèrgies / Otras alergias: _____

Règim alimentari / Régimen alimentario: _____

Un altra informació que hauríem de conèixer / Otra información que debemos conocer: _____

Centre al que pertany/ Centro al que pertenece: C.P. CERVANTES SANTA TERESA**2. DADES DEL RESPONSABLE DEL MENOR: PARE, MARE O TUTOR/A / DATOS DEL RESPONSABLE DEL MENOR: PADRE, MADRE O TUTOR/A**

NIF _____ Cognoms / Apellidos _____ Nom / Nombre _____

Municipi _____ Població _____ CP _____

Adreça / Dirección _____ Núm. _____ Porta _____

(És imprescindible indicar la lletra del NIF, l'adreça completa i un telèfon de localització permanent)
(Es imprescindible indicar la letra del NIF, el domicilio completo y un teléfono de localización permanente)

Tel. 1: _____ Tel. 2: _____ Email: _____

Indiqueu les dades, si autoritzeu altra persona a arregar el/la xiquet/a. Indique los datos si autoriza a otras personas a recoger al niño/a

NIF _____ Cognoms / Apellidos _____ Nom / Nombre _____

3. FORMA DE PAGAMENT / FORMA DE PAGO

Per domiciliació bancària el dia 26 de desembre / Por domiciliación bancaria el día 26 de diciembre

 Les dades del compte bancari ja estan a l'AMPA i no ha canviat des de l'última notificació / Los datos de la cuenta bancaria ya están en la AMPA y no se ha cambiado desde la última notificación.

| IBAN | ENTITAT | SUCURSAL | DC | COMPTE |
|------|---------|----------|----|--------|
| | | | | |

TOTA L' ESCOLA

(Indiqueu quin horari sol·liciteu)

Dies 23-24-26-29-30-31 de desembre i 2 y 5 de gener

TODA LA ESCUELA

(Indicad que horario solicitáis)

Días 23-24-26-29-30-31 de diciembre y 2 y 5 de enero

ESCOLA PER DIES SOLTS

(Indiqueu quin horari sol·liciteu per a cada dia)

ESCUELA POR DIAS SUELTOS

(Indicad que horario solicitáis para cada día)

| HORARI HORARIO | PREU PRECIO | ASSENYALEU HORARI SEÑALAR HORARIO |
|--------------------------|-----------------|--|
| De 9'00 a 14'00 h. | 83,00 € | |
| De 9'00 a 15'30 h. | 141,00 € | |
| De 9'00 a 17'00 h. | 160,00 € | |
| De 7'30 a 9'00 h. | 18,00 € | |

| DIES SOLTS DIAS SUELTOS | PREU PRECIO | ASSENYALEU HORARI PER DIES SOLTS SEÑALAR HORARIO PARA DIAS SUELTOS | | | | | | | |
|----------------------------------|----------------|---|----|----|----|----|----|---|---|
| | | 23 | 24 | 26 | 29 | 30 | 31 | 2 | 5 |
| De 9'00 a 14'00 h. | 13,00 € | | | | | | | | |
| De 9'00 a 15'30 h. | 20,50 € | | | | | | | | |
| De 9'00 a 17'00 h. | 25,00 € | | | | | | | | |
| De 7'30 a 9'00 h. | 5,00 € | | | | | | | | |
| De 14:00 a 15:30 h. | 7,50 € | | | | | | | | |
| De 15'30 a 17'00 h. | 5,00 € | | | | | | | | |

L'eixida a les 14.00 és sense menjador
La salida a las 14.00 es sin comedor.

AUTORITZACIÓ DEL PARE, MARE O TUTORIA / AUTORIZACIÓN DEL PADRE, MADRE O TUTORIA

Declare que totes les dades que apareixen en aquest imprés són certes i autoritze el meu fill/a a participar en l'activitat sol·licitada, declarant que no pateix cap malaltia infecciosa/contagiosa. La firma de la present inscripció implica tindre coneixement explícit de les condicions en què es realitza l'activitat. Els firmants del present escrit, expressament coneixen i accepten que les dades personals facilitades pròpies i del menor que representa, s'incorporaran a un fitxer automatitzat, responsabilitat de l'Ampa del CP Cervantes, i aquest podrà ser cedit a tercers per a facilitar la prestació de serveis oferits per l'Ampa, i això conforme al que estableix la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de dades de caràcter personal. En qualsevol moment, podrà exercir el dret d'accés, rectificació o cancel·lació de les dades personals en els termes de la dita llei./
Declaro que todos los datos que aparecen en este impreso son ciertos y autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad solicitada, declarando que no padece enfermedad infecto-contagiosa alguna. La firma de la presente inscripción implica tener conocimiento explícito de las condiciones en las que se realiza la actividad. Los firmantes del presente escrito, expresamente conocen y aceptan que los datos personales facilitados propios y del menor/res que representa, se incorporarán a un fichero automatizado, responsabilidad del AMPA del CP Cervantes pudiendo éste ser cedido a terceros para facilitar la prestación de servicios ofertados por el AMPA y ello conforme a lo establecido en la ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal. En cualquier momento, podrá ejercitar el derecho de acceso, rectificación o cancelación de los datos personales en los términos de dicha ley.

Autoritze que facen fotos al meu fill/a, per esposar-les en les cartelleres i/o publicar-les a la web del col·legi.
Autorizo a que hagan fotos a mi hijo/a, para exponerlas en las carteleras i/o publicarlas en la web del colegio.

Per poder dur a terme l'escola de nadal es necessita un mínim de 10 xiquets/es. Para poder llevar a cabo la escuela de navidad se necesita un mínimo de 10 niños/as.

Signat/Firmado:
(Pare/Padre, mare/madre o tutor/a)

València/Valencia,

d

de 2014