



EXTRAESCOLARS MACEDÒNIA CURS 2018-2019

En/na _____ amb DNI _____ com a
pare/mare/tutor legal de l'alumne _____ del curs _____
autoritzo al meu fill/filla a realitzar la/les activitats extraescolars de l'escola Anxaneta.

Telèfon de contacte: _____

Al·lèrgies i malalties:

- És al·lèrgic/a?
 SÍ / NO A què?: _____
- Està prenent alguna medicació?
 SÍ / NO Quina?: _____
- Pateix alguna malaltia a tenir en compte?
 SÍ / NO Quina?: _____

Altra informació d'interès sanitari

Extraescolars a realitzar: _____

La inscripció a les activitats extraescolars té un compromís de durada d'un trimestre (OCT/NOV/DES, GEN/FEB/MAR, ABR/MAIG/JUNY). Si es produeix una baixa abans d'acabar el trimestre no es retornarà l'import a no ser que sigui substituït per un altre alumne en el seu lloc.

Amb la primera quota trimestral es cobrarà un dipòsit de 10€ addicionals que es tornaran un cop finalitzi el curs o quan un nen/nena es doni de baixa. En el cas de donar-se de baixa un cop començat el nou trimestre no es tornaran els 10€.

Autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en les fotografies i filmacions corresponents a les activitats extraescolars organitzades per l'AMPA de l'escola Anxaneta i es puguin publicar a les pàgines web de l'escola i en filmacions destinades a difusió pública No comercial i a revistes d'àmbit educatiu.

Autoritzo la cessió de dades personals de l'alumne (nom, cognom i edat) d'acord amb la llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre de protecció de dades. Amb la única finalitat de justificar subvencions de la qual l'AMPA de l'escola és beneficiària.

Signat:

Data:

CANVIS O BAIXES DE L'ACTIVITAT EXTRAESCOLAR

En/na _____ amb DNI _____ dono
Al meu fill/a _____ de baixa de l'activitat de

Signat:

Data: