

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PERMANENCIA CEIP ALMÁCIGO 2019

1. Nombre del niño@:

2. Fecha de nacimiento:

Curso:

Teléfono:

SOCIO AMPA:

SI

No

Número:

3. ¿Padece alguna enfermedad que quiera reseñar?

4. ¿Es alérgico a algún medicamento?

5. Personas autorizadas a recoger al niño:

Con la firma del presente Formulario de Inscripción autorizo a mi hijo/a a participar en la Actividad de acogida temprana que se celebran durante el curso escolar en el CEIP Almacigo y que realiza Cruz Azul Canarias, S.L. y declaro que no padece ninguna disminución física o psíquica que le impida la participación en las actividades a desarrollar, renunciando a exigir responsabilidad alguna por las lesiones que por dicha disminución pudieran ocasionarse. Así mismo, concedo permiso para que reciba asistencia sanitaria en algún centro en caso de que fuera necesaria.

DNI y firma del Padre, Madre o Tutor

PERMANENCIA

Actividad	Días que se imparte	Marque con una X su elección	Precio 1h/diaria: 17€/mes. Días sueltos: 4€. Del 1 de Junio al 21 de Junio
Permanencia	De lunes a viernes de 14:30 -15:30		

Datos del titular de la cuenta:

6. Nombre del Padre, Madre o Tutor:

7. D.N.I.

8. Teléfonos de contacto:

9. Dirección:

10. Autorizo/deseo recibir información sobre las actividades de la empresa a través del **CORREO ELECTRÓNICO:**

11. Nombre del Banco o Caja:

12. Número de Cuenta (20 dígitos):

IBAN:

A través de este documento autorizo a domiciliar los pagos de las cuotas referidas a las actividades extraescolares.

DNI y firma.

Fecha:

____/____/____.