

MATRÍCULA

LUDOTECA

28 DE FEBRER AL 04 DE MARÇ 2025

PREINSCRIPCIÓ FINS EL 21 DE FEBRER

DADES PARTICIPANT

NOM I COGNOMS _____ CURS _____

DADES MARE, PARE O TUTOR/A LEGAL

NOM I COGNOMS PARE _____ DNI _____

NOM I COGNOMS MARE _____ DNI _____

TFON CONTACTE _____ MAIL _____

ATENCIÓ : Si no s'arriba a un mínim de participants NO es realitzarà l'activitat i es retornaran les quantitats dipositades.

PREU X DIA= 15€ PER SOCIS DE L'APIMA

20€ PER NO SOCIS DE L'APIMA

AUTORITZACIONS :

- Autoritza a realitzar les activitats programades per el servei de guarda
- Autoritza difusió d'imatges
- Accepta la política de privacitat i LOPD de l'APIMA

DIES:

- 28 FEBRER
- 03 MARÇ
- 04 MARÇ

ALTRES SERVEIS :

E.MATINERA (7,30-8,30h): SI NO

El preu del servei de matinera serà de 2€ x dia. S'abonarà juntament amb la matrícula.

ADJUNTAR :

- Fotocòpia DNI o llibre de família del participant
- Fotocòpia Targeta sanitària del participant
- Ingrés bancari de tot el servei a "Caixa Colonya" ES81 2056 0012 2310 0145 0624 indicant el nom del fillet o rebut efectiu
- Autorització recollida fillet/a al finalitzar l'activitat diària o autorització sortida sense acompanyant

FIRMA

MAÓ, _____ DE 2025

Les dades personals facilitades en aquest document seran tractades per l'APIMA CEIP MARE DE DÉU DE GRÀCIA amb la finalitat de gestionar la seva sol·licitud. En compliment de la normativa vigent de protecció de dades de caràcter personal, pot exercir el seus drets indicant-ho per escrit a l'APIMA a l'adreça que consta en aquest document.

MATRÍCULA

LUDOTECA

28 DE FEBRERO AL 04 DE MARZO 2025

PREINSCRIPCIÓN HASTA EL 21 DE FEBRERO

DATOS PARTICIPANTES

NOMBRE Y APELLIDOS _____ CURSO- _____

DATOS MADRE, PADRE O TUTOR/A LEGAL

NOMBRE Y APELLLIDOS PADRE _____ DNI _____

NOMBRE Y APELLIDOS MADRE _____ DNI _____

TFON CONTACTO _____ MAIL _____

ATENCIÓN : Si no se alcanza un mínimo de participantes NO se realizará la actividad y se devolverán las cantidades depositadas.

PRECIO X DIA = 15€ PARA SOCIOS DE LA APIMA

20€ PARA NO SOCIOS DE LA APIMA

AUTORIZACION :

- Autoriza a realizar las actividades programadas por el servicio de guarda
- Autoriza difusión de imágenes
- Acepta la política de privacitat i LOPD de l'APIMA

DIAS :

- 28 FEBRERO
- 03 MARZO
- 04 MARZO

OTROS SERVICIOS :

E.MATINERA (7,30-8,30h) : SI NO

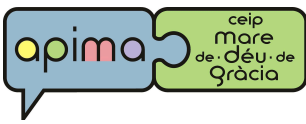
El precio del Servicio de matinera será de 2€ por día y se abonará con la matrícula.

ADJUNTAR :

- Fotocopia DNI o libro de familia del participante
- Fotocopia Tarjeta sanitaria del participante
- Ingreso bancario de todo el servicio a "Caixa Colonya" ES81 2056 0012 2310 0145 0624 indicando el nombre del niño/a o recibo efectivo.
- Autorización recogida niño/a al finalizar la actividad diaria o autorización salida sin acompañamiento.

MAÓ, _____ DE 2025

FIRMA



AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA FILLET/A

Nom i llinatges: DNI / NIE:

en qualitat de (pare, mare o tutor/a legal): del fillet/a:

DNI/NIE del fillet: del curs:

DNI/NIE del fillet: del curs:

AUTORITZO A (nom i llinatges):

Tipus de parentesc: DNI / NIE*:

A recollir al meu fill/a a la sortida del SERVEI DE GUARDA 28 FEBRER FINS 04 MARÇ 2025

Data:

Signatura:

ATENCIÓ:

- (*) La persona autoritzada haurà de dur el seu DNI/NIE, per si fos necessari comprovar la seva identitat.

AUTORITZACIÓ SORTIDA SENSE ACOMPANYANT

Nom i llinatges: DNI / NIE:

en qualitat de (pare, mare o tutor/a legal): del fillet/a:

DNI/NIE del fillet: del curs:

DNI/NIE del fillet: del curs:

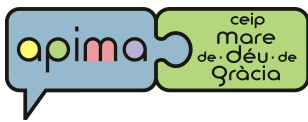
AUTORITZO al meu fill a què pugui sortir SENSE ACOMPANYANT a partir de les 13,30h durant tot el període inscrit al servei de guarda 28 FEBRER FINS 04 MARÇ 2025 que organitza l'APIMA CEIP Mare de Déu de Gràcia.

Permeto la sortida del meu fill/a sota la meva responsabilitat i eximeixo totalment a l'APIMA CEIP Mare de Déu de Gràcia, al Director i/o als monitors/es del servei de guarda 28 FEBRER FINS 04 MARÇ 2025 de responsabilitat alguna de qualsevol fet que es pugui produir fora del recinte escolar.

....., d' / de.....de 2025

Signatura:

ATENCIÓ:- (*) Només podrà signar l'autorització el pare, mare o tutor/a legal que hagi signat la inscripció.



AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA NIÑO/A

Nombre y apellidos: _____ DNI / NIE: _____
en calidad de (padre, madre o tutor/a legal): _____ del niño/a: _____

DNI/NIE del niño/a: _____ del curs: _____
DNI/NIE del niño/a: _____ del curs: _____
AUTORIZO A (nombre y apellidos): _____
Tipo de parentesco: _____ DNI / NIE*: _____

A recoger al mi hijo/a a la salida del servicio de guarda 28 FEBRERO HASTA 04 MARZO 2025:

Fecha:

Firma:

ATENCIÓN:

- (*) La persona autorizada tendrá que dar su DNI/NIE, para si fuera necesario comprobar su identidad.

AUTORIZACIÓN SALIDA SIN ACOMPAÑAMIENTO

Nombre y apellidos: _____ DNI / NIE: _____
en calidad de (padre, madre o tutor/a legal): _____ del niño/a: _____

DNI/NIE del niño/a: _____ del curs: _____
DNI/NIE del niño/a: _____ del curs: _____

AUTORIZO a mi hijo a que pueda salir SIN ACOMPAÑANTE a partir de las 13,30h durante todo el período inscrito en el servicio de guarda 28 FEBRERO HASTA 04 MARZO 2025 que organiza la APIMA CEIP Mare de Déu de Gràcia.

Permito la salida de mi hijo/a bajo mi responsabilidad y eximo totalment a la APIMA CEIP Mare de Déu de Gràcia, al Director y/o a los monitores del servicio de guarda 28 FEBRERO HASTA 04 MARZO 2025 de responsabilidad alguna de cualquier hecho que se pueda producir fuera del recinto escolar.

..... de.....de 2025

Firma:

ATENCIÓN:- (*) Solamente podrá firmar la autorización el padre, la madre o tutor/a legal que firmará la inscripción.