SOLICITUD PARA LA VALORACIÓN DE

LA AMPLIACIÓN HORARIO TARDE EN SEPTIEMBRE

(De 14:50 a 16:50 horas) (Renovación anual)

Servicio de carácter voluntario, no lucrativo y no discriminatorio

FOTO

Alumno:_____

Curso: ___ Letra: _____Nivel(**EI/EP/ESO**): _____

Domicilio: _____C. Postal: _____

Nombre del Padre: _____ Nombre de la Madre: _____

Teléfonos de contacto **(CAS** = Casa , **MVP** = Móvil Padre, **MVM** = Móvil Madre**, TRP** = Trabajo Padre, **TRM** = Trabajo Madre**)**

1.-CAS_____ 2.- MVP_____ 3.- MVM_____

4.- TRP_____ 5.- TRM_____ 6.-_____

E-mail_____ **E-mail**_____

Otras observaciones: _____

_____

MODALIDAD DE PLAZA SOLICITADA

ALTA EN EL MES DE **SEPTIEMBRE**

Fdo.:_____

(Firma de padre y madre)

Madrid a, _____de_____del_____

NO SE ADMITIRÁN ALTAS O BAJAS FUERA DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN LAS NORMAS DE GUARDERÍA
LA FIRMA DEL ALTA IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE LAS NORMAS DE GUARDERIA (expuestas en la web y agenda escolar))

Datos de interés

En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, el Colegio Obispo Perelló le informa que tratará sus datos de carácter personal facilitados en la presente ficha con la finalidad de gestionar el servicio de guardería que se ofrece. Se informa que los datos serán comunicados a la empresa que lleva a cabo el Servicio de Comedor, siendo esta EUREST COLECTIVIDADES, S.L. Sus datos serán conservados durante todo el tiempo en que la relación subsista y aún después, hasta que prescriban las eventuales responsabilidades de la misma. Podrá ejercitar sus derechos de acceso a los datos personales, su rectificación, su supresión, su portabilidad y la limitación de su tratamiento, así como oponerse al mismo dirigiendo un escrito al Colegio Obispo Perelló, C/ Virgen del Sagrario, 22, 28027, Madrid, indicando en la Referencia "Protección de Datos" o bien en el correo electrónico rgpd@obispoperello.es. Le rogamos asimismo que nos comunique cualquier actualización de los datos consignados en la presente ficha.

Fdo.: _____

(Firma de padre y madre)

Este servicio será viable, únicamente, si hay una demanda mínima de alumnos inscritos por clase.

AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE ALUMNOS **Curso: ____Letra: ____NIVEL: ____**

Alergias	SI	**NO**

Actividades	L	**M**	X	J	V

Estudio	L	**M**	X	J

Alumno		**Fecha**	
Foto del alumno	**Persona Autorizada**	**D.N.I.**	**Parentesco**
	Dejar salir del colegio solo al alumno	**D.N.I**	**Firma**

Sep	1	2	**3**	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Oct	1	2	**3**	4	5	9	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Nov	1	2	**3**	4	5	9	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Dic	1	2	**3**	4	5	9	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Ene	1	2	**3**	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Feb	1	2	**3**	4	5	9	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Mar	1	2	**3**	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Abr	1	2	**3**	4	5	9	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
May	1	2	**3**	4	5	9	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Jun	1	2	**3**	4	5	9	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

IMPORTANTE: Si el alumno es autorizado a ser recogido por una persona menor de edad o salir solo del colegio, dicha autorización, **exime al Centro de todo tipo de responsabilidad**

D./Dª. _____

autorizo a que mi hijo sea recogido por las personas que he indicado anteriormente.

Firma de padre y madre o tutor legal:_____D.N.I._____