



SOLICITUD ACOGIDA TEMPRANA CURSO 2018/2019

DATOS DEL ALUMNO	
Nombre y apellidos	
Curso	
Nº socio del AMPA	
DATOS DE LA MADRE/TUTORA	
Nombre y apellidos	
DNI	
Teléfono	
DATOS DEL PADRE/TUTOR	
Nombre y apellidos	
DNI	
Teléfono	
Observaciones	
OPCIONES DE ACOGIDA TEMPRANA	
Seleccionar opción	
Mes completo	Precisa la plaza desde las:
Semana	
Días sueltos	

Para solicitar la acogida temprana para días y/o semanas sueltas, ponerse en contacto con los siguientes teléfonos: 608037510 – 649870620 - 646251302

Protección de datos: El AMPA LA ABUBILLA garantiza que todos los datos facilitados se utilizarán exclusivamente para la comunicación directa entre el AMPA y el interesado. En ningún caso se cederán dichos datos a ningún tercero, Administración Pública o empresa, salvo para facilitar los listados de los alumnos a los organizadores de las actividades extraescolares. Los interesados podrán ejercer el derecho de acceso, rectificación y cancelación si así lo solicitaran por escrito al AMPA LA ABUBILLA.



NORMAS A CUMPLIR PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LA ACTIVIDAD:

- 1- El importe de la actividad es mensual independientemente del número de días de actividad o número de faltas del alumno.
- 2- El pago se realizará mediante ingreso o transferencia en la cuenta del AMPA, o bien los días establecidos en el calendario de pago que se adjunta en el aula del AMPA.
- 3- Se deberá abonar antes del día 10 de cada mes.
- 4- En el caso de que el pago no se produzca en el plazo establecido, la cuota incorporará un recargo de 2 euros.
- 5- El impago de la cuota durante dos meses conllevará automáticamente la baja de la actividad.
- 6- La baja de la actividad se deberá solicitar por escrito.
- 7- Hasta el momento de la solicitud de baja, habrá que abonar las cantidades pendientes.
- 8- Aquellos que elijan la opción de días o semanas sueltas, el importe se debe abonar al principio del período contratado, pudiendo abonarse directamente a la monitora de la actividad.

AUTORIZACIÓN PARA LA CESIÓN DE LOS DERECHOS DE IMAGEN DEL ALUMNADO

DON/DOÑA _____ con
DNI _____ como padre/madre/representante del alumno/a
_____ doy el consentimiento
para la cesión de los derechos de imagen de mi hijo/a al AMPA LA ABUBILLA del CEIP ANTONIO
PADRÓN para su publicación en los medios de la asociación.

Si en algún momento considera conveniente revocar la citada autorización, deberá comunicarlo por escrito al AMPA.

Gáldar, a _____ de _____ de 20__

Firma de madre/padre y/o tutor

Protección de datos: El AMPA LA ABUBILLA garantiza que todos los datos facilitados se utilizarán exclusivamente para la comunicación directa entre el AMPA y el interesado. En ningún caso se cederán dichos datos a ningún tercero, Administración Pública o empresa, salvo para facilitar los listados de los alumnos a los organizadores de las actividades extraescolares. Los interesados podrán ejercer el derecho de acceso, rectificación y cancelación si así lo solicitaran por escrito al AMPA LA ABUBILLA.