

Apellidos y nombre:
 Curso:.....Fecha de nacimiento:.....Edad:.....
 Dirección:..... E- mail:.....
 C.P:.....Localidad:.....
 Tel. de contacto: padre..... madre..... otros.....
 Socio del Apa: SI NO

Información sanitaria del niño/a:

Alergias:.....Medicamentos:.....
 ¿Padece alguna discapacidad física o psíquica? ¿Cuál?.....
 ¿Tiene todas las vacunas?¿Cual le falta?.....
 Observaciones:.....

Adjuntar una fotografía de carnet. Los socios del APA deberán entregar también copia del comprobante de pago de la cuota anual de socios para este curso 2009-2010. Para cualquier duda os podéis poner en contacto con Sonia en el despacho del A.P.A.

Autorización:

Yo.....
 como padre/madre/o tutor/a de
 con D.N.I.....autorizo a mi hijo/a a participar en las actividades extraescolares 09/10 según las condiciones establecidas. Igualmente hago extensiva esta autorización a las decisiones médico-quirúrgicas que fuera necesario adoptar, en caso de extrema urgencia, bajo la pertinente dirección facultativa.

ACTIVIDAD	DIAS	HORARIO

Bendinat, de.....de 200...
 Firma,

Domiciliación bancaria:

Banco o Caja:.....
 Dirección:.....
 C.P:.....Localidad:.....
 Número de cuenta corriente (deben rellenarse los 20 dígitos)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del titular:.....D.N.I.....
 Sr.Director/a, le ruego que hasta nuevo aviso, abone a H₂O OCI EDUCATIU (Reina M^o Cristina, 4 2^o 1 Palma) con cargo a mi c/c o libreta, las cuotas correspondientes a las actividades extraescolares del C.P. Migjorn.

Fecha:..... Firma del titular

Por el cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, os informamos que el C.P. Migjorn y la empresa H2O Oci Educatiu SL garantiza la confidencialidad de todos los datos facilitados por nuestros usuarios. De acuerdo con la legislación vigente, todos los usuarios de los servicios de H2O Oci Educatiu SL tienen el derecho de acceso, rectificación. Cancelación y oposición de sus datos. Además, en cualquier momento, el usuario puede manifestar su deseo de NO recibir ningún tipo de publicidad.

Marque con una cruz:

- No deseo recibir ningún tipo de información que se envíe desde H2O Oci Educatiu
- Deseo recibir la información que se envíe desde H2O Oci Educatiu

