



CEIP CARBALLAL

ceip.carballal@edu.xunta.es

Tno: 886 151 357

(36915) MARÍN



MARÍN

FOLLA DE INSCRICIÓN

SERVIZO DE ALMORZO PLAN MADRUGA "esperta con nós" 16/17

COLEGIO _____ CURSO _____

DATOS DO FILLO/A

	APELIDOS	NOME	DATA NACEMENTO
1.			
2.			

DATOS DO TITOR/A

APELIDOS E NOME		
DOMICILIO		
TELÉFONO:		NIF

* No caso de intolerancia de alimentos ou dietas especiais, deben presentar certificado médico e entregarlo ao/á monitor/a. Se teñen que facer algunha observación, rogamos que a indiquen:

SELECCIONAR OPCIÓN DÍAS/SEMANA

5 DÍAS/SEMANA	4 DÍAS/SEMANA	3 DÍAS/SEMANA	2 DÍAS/SEMANA	1 DÍAS/SEMANA
---------------	---------------	---------------	---------------	---------------

DATOS DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

BANCO/CAIXA: ENDEREZO:

D/DONA: autoriza que lle sexan cargados os recibos para o Plan Madruga na seguinte conta bancaria:

IBAN: ES.....

* Consonte o disposto na Lei orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal. En calquera momento, poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo por escrito, que presentará na empresa.

MARÍN, DE DE 2016

SINATURA:

spazosport@hotmail.com