

INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

CURSO 2024 /2025



NOME E APELIDOS DO/A ALUMNO/A :

DATA DE NACEMENTO:

CURSO:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

NOME E APELIDOS DO TITOR 1:

TELÉFONO DE CONTACTO

DNI:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

NOME E APELIDOS DO TITOR 2:

TELÉFONO DE CONTACTO

DNI:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

¿ DESEA RECIBIR INFORMACIÓN POR CORREO? SI NON

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

¿ DESEA ESTAR E RECIBIR INFORMACIÓN DO GRUPO DE WHATSAPP? SI NON

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

ACTIVIDADES QUE SOLICITA:

MES DE ALTA:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

SERVIZO DE COMEDOR:

SI NON

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

PERSOAS AUTORIZADAS PARA A RECOLLIDA:

DNI:

AUTORIZO A MEU FILLO A SAIR SOL@ TRAS REMATAR A ACTIVIDADE ESCOLAR :

SI NON

--	--

ALERXIAS OU ENFERMIDADES:

INFORMACIÓN IMPORTANTE

Para acceder ás actividades, hai que ser socio do ANPA.

O importe da actividade aboarase a principios de cada mes na conta do ANPA.

Número de conta do ANPA:

Banco Santander	ES 19 0049 1788 2227 1000 9533
-----------------	--------------------------------

ORDENANTE:

CONCEPTO:

Nome do nen@	Actividade e mes correspondente
--------------	---------------------------------

IMPORTANTE!!!

As baixas das actividades **deben ser informadas a ANPA** antes de finais do mes anterior a abandonar a actividade.

No suposto de impago de cuotas, os pais/tutores sométense ao regulado no Código Civil e, en consecuencia, á posibilidade de rescisión da relación contractual e de non continuidade na participación da actividade extraescolar.

Autorizo á ANPA a expoñer os meus datos e os dos meus fillos para a elaboración de listados de socios e participantes en actividades en diferentes formatos.

D. / D^a. _____, DNI. _____

En Vigo a ____ de _____ do 202__

Sinatura: