

FOLLA DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES CPI O TOURAL

SOCIO DA ANPA: SI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
-------------------	--------------------------	-----	--------------------------

NOME E APELIDOS DO NENO/A	DATA DE NACEMENTO	CURSO

DATOS DO PAI/NAI, TITOR/A

Nome e apelidos			
Domicilio			
Teléfono		E-mail	

Nº	ACTIVIDADES NAS QUE SE INSCRIBE	DATA DE INICIO
1		
2		
3		

DATOS DE INTERESE

Teléfonos de contacto durante as actividades		
Nome da persoa ou persoas autorizadas para recollida do neno/a		
Servizo de comedor: si ___ non ___		Días:
Observacións (alergias, medicacións, e outros datos que poidan repercutir na actividade do neno/a):		

Sinatura e data :

A información persoal facilitada neste formulario será recollida nun ficheiro da asociación de nais e pais para a propia xestión da mesma e para dirixirse aos socios facilitándolles información de interese en relación coa asociación. Poderán exercer o seu dereito de acceso, rectificación, denegación ou cancelación dos seus datos persoais dirixíndose á presidencia da Anpa.

anpatoural@gmail.com