

FULL D'INSCRIPCIÓ MENJADOR – CURS 2015/2016

DADES DE L'ALUMNE

	nom	cognoms
1r nen/a		
2n nen/a		
3r nen/a		
4t nen/a		

OBSERVACIONS:

Anoteu en aquest espai totes aquelles dades que creieu important que estiguin en coneixement dels/les monitor/es (medicaments, al·lèrgies, intoleràncies alimentàries amb certificat mèdic), també indiqueu si teniu **BECA DEL MENJADOR**.

IMPORTANT: DATA D'INICI AL MENJADOR: _____

DADES FAMILIARS

nom (pare, mare o tutor)	cognoms	telèfon

domicili _____ població _____

DADES BANCÀRIES

El sotassgnant **AUTORITZA** a que es carregui en el següent número de **compte bancari** l'import corresponent al Servei de Menjador:

IBAN				entitat				oficina				d.c.		núm. de compte							

nom del titular _____ NIF núm _____

signatura del titular _____

Consenteixo expressament i autoritzo a l'Ampa Ceip dels Pallaresos que tracti les dades personals que voluntàriament cedeixo en aquest document, d'acord amb les disposicions de la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre limitant aquesta autorització al compliment dels fins relacionats amb les funcions legítimes del censuari per l'eficaz desenvolupament i compliment dels fins de L'AMPA.

Com contactar amb l'AMPA:

Per contactar amb l'AMPA podeu fer-ho mitjançant el correu electrònic ampaescolapallaresos@gmail.com, la bústia situada al menjador de l'escola.