



A.M.P.A. LEGAZPI
C/ Cartagena, 9
28939 ARROYOMOLINOS (Madrid)

Tlf.: 676 600 064
primerosdelcole@ampalegazpi.com
www.ampalegazpi.com

Impreso de Solicitud Desayunos y Solo acogidas EVENTUALES Curso 2020/2021

D. /Dña. _____ con D.N.I. N.º _____ N.º de socio _____

Teléfono:..... E-mail

Deseo que mis hijos/as:

- _____ Curso ____ Letra _____
- _____ Curso ____ Letra _____
- _____ Curso ____ Letra _____

utilicen el/los siguiente/s servicio/s **DE FORMA EVENTUAL** en algún momento del curso escolar 2020/2021: (Marcar con X)

- Desayuno (De 7h a 8h de la mañana)
- Acogida de mañana (De 8h a 9h de la mañana)
- Acogida de tarde (de 15h a 16h **durante el mes de septiembre 2020**)

Así mismo, confirmo que conozco las normas de funcionamiento del servicio, y que estoy de acuerdo en el cumplimiento de las mismas durante el uso del servicio por parte de mis hijos/as
ALERGIAS/OBSERVACIONES (Si es posible acompañar con la correspondiente documentación).

El padre, madre o tutor

Fdo. _____ Arroyomolinos, ____ de _____ de 20 _____

Los recibos mensuales serán domiciliados en el siguiente número de cuenta bancaria y se cobrarán solo los desayunos y/o acogidas utilizados, con la tarifa desayunos y/o acogidas eventuales entre el 1 y el 5 del mes siguiente.

Nombre, Apellidos y DNI del titular de la cuenta

..... D.N.I.....

Nº CUENTA (Incluido código IBAN)

ES / / / /

FORMA DE ENTREGA: Por correo electrónico a primerosdelcole@ampalegazpi.com, especificando en el asunto del email "ACOGIDA Y/O DESAYUNO EVENTUAL"

IMPORTANTE: Debido a la actual situación de alerta sanitaria, no podremos facilitar el coste exacto de cada servicio hasta que no sepamos los alumnos exactos que van a hacer uso de cada uno de ellos, ya que el protocolo de "grupos de convivencia" hace necesaria la presencia de más monitoras en el comedor. Una vez sepamos cuantos alumnos harán uso de cada servicio, sabremos la cantidad de monitoras a contratar y en definitiva el coste final. Una vez comunicado el coste del servicio, si no estais de acuerdo con el precio del mismo, podreis anular lo que hayais solicitado, sin que suponga ningún coste para vosotros.

DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ART5 DE LA LEY ORGANICA 15/1999, DE 13 DE DICIEMBRE, DE PROTECCION DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL, LE INFORMAMOS QUE LOS DATOS POR UD. FACILITADOS SERAN INCORPORADOS A UN FICHERO TITULARIDAD DE ASOC. DE PADRES Y MADRES CEIP LEGAZPI CON LA FINALIDAD DE GESTIONAR EL SERVICIO POR UD. SOLICITADO. ASOC. DE PADRES Y MADRES CEIP LEGAZPI PONE EN SU CONOCIMIENTO QUE VD. PUEDE EJERCER SUS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACION, CANCELACION Y OPOSICION DE SUS DATOS, NOTIFICANDO AL ASOC. DE PADRES Y MADRES CEIP LEGAZPI MEDIANTE CARTA DIRIGIDA A CALLE CARTAGENA Nº 9, ARROYOMOLINOS (28939) MADRID, JUNTO COPIA DEL DNI O COMPLETANDO EL CORRESPONDIENTE FORMULARIO DE EJERCICIO DE DERECHOS QUE PONEMOS A SU DISPOSICIÓN EN LA DIRECCION ANTERIORMENTE MENCIONADA.