



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

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

Impreso de Solicitud acogida FIJO/EVENTUAL de tarde JUNIO "Los últimos del cole" 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 servicio de ACOGIDA DE TARDE de 15h a 16h y/o de 16h a 17h que será prestado por la propia empresa de comedor, permaneciendo los alumnos con su grupo de convivencia y su monitora. Solicito utilizar este servicio como usuario: (Marcar con X). **EL PRECIO DE LOS SERVICIOS ESTÁ PUBLICADO EN LA WEB DEL AMPA "TABLA DE PRECIOS"**

- ACOGIDA TARDE MES COMPLETO 15H - 16H
- ACOGIDA TARDE MES COMPETO 15 H - 17H
- ACOGIDA TARDE DÍAS SUELTOS 15H - 16H
- ACOGIDA TARDE DIAS SUELTOS 15H - 17H

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 DE TARDE JUNIO"

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, NOTIFICANDOLO 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.