

ESCUELA NAVIDAD DICIEMBRE 2017-ENERO 2018

FECHA INSCRIPCIÓN _____

NOMBRE DEL ALUMNO _____ FECHA NACIMIENTO _____

DIRECCIÓN _____ LOCALIDAD _____

COLEGIO _____ CURSO _____

NOMBRE DEL PADRE _____ NIF _____

TELÉFONO _____ EMAIL _____

NOMBRE DE LA MADRE _____ NIF _____

TELÉFONO _____ EMAIL _____

Observaciones:

Marca con una X los días elegidos:

DICIEMBRE

26 diciembre

27 diciembre

28 diciembre

29 diciembre

ENERO

2 enero

3 enero

4 enero

5 enero

Horario de 7:30 a 15:00h* Incluye comida.

Horario de 7:30 a 19:00h* Incluye comida y merienda.

* El 5 de enero, el horario será de 7:30 a 15:00h.

Horario 7:30 a 15:00h	Horario 7:30 a 19:00h
25€/día	30€/día

Indicad hora de entrada aproximada _____ Hora de salida aproximada _____

COMIDA

Los menús son confeccionados y elaborados por nuestra *Técnico en Industria Alimentaria y Técnico en Dietética y Nutrición*. Los menús están adaptados a la edad del niño, siendo triturados, semitriturados o enteros. Mensualmente, los menús se encuentran colgados en nuestra web. Además también podréis encontrar unas propuestas equilibradas para el menú de las cenas.

ALERGIAS

En caso de que vuestro hijo/a sufra alguna alergia o intolerancia, por favor, indicadlo a continuación o tachad la casilla de "ninguna alergia o intolerancia conocida".

Alergia o intolerancia a: _____

Ninguna alergia o intolerancia conocida.

ADMINISTRACIÓN DE APIRETAL

En caso de fiebre, si lo deseáis, podemos administrar Apiretal en caso de que nos autorizéis. Si vuestro hijo/a tiene fiebre os llamaremos para informar, pero si nos autorizáis, además podremos darle Apiretal.

Autorizo a la administración de _____ ml de Apiretal (indicad dosis) cuando presente mas de _____ ° (indicad temperatura)

AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE NIÑOS

Si creéis que la recogida del niño/a la puede realizar alguien distinto al padre o madre, indicadlo a continuación:

Nombre: _____ NIF: _____ Parentesco: _____

Nombre: _____ NIF: _____ Parentesco: _____

Nombre: _____ NIF: _____ Parentesco: _____

AUTORIZACIÓN DE UTILIZACIÓN DE IMÁGENES Y PROTECCIÓN DE DATOS

La persona que firma este documento, como padre/madre del niño/a inscrito/a en esta ficha, en lo relativo a lo dispuesto en la legislación vigente en materia de Protección de Datos Personales LO15/1999, mediante la firma del presente formulario presto consentimiento expreso a la cesión de datos de mi hijo/a con la finalidad de que sean utilizados por este Centro para su actividad diaria. Centro de Educación Infantil Parque Tecnológico SL con domicilio en Paterna, Avd Benjamin Franklin 24, como responsable del fichero y del tratamiento, garantiza el ejercicio de los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación de los datos personales en los tiempos previstos en la legislación vigente.

Los datos podrán ser utilizados para el envío de información acerca de los servicios ofrecidos por el Centro, durante y posteriormente a la vigencia de los servicios contratados, salvo que nos lo comunique marcando la siguiente casilla.

No consiento

La persona que firma este documento, como padre/madre del niño/a inscrito/a en esta ficha, autoriza a que se obtengan y se utilicen imágenes sea cual sea el medio que se emplee para la captación y reproducción de las mismas, relacionadas con las actividades del Centro, en las publicaciones de cualquier tipo que realice el Centro, impresas o digitales (agenda, página web, APP, redes sociales, actividades,... a título enunciativo pero no limitador).

No autorizo

De conformidad con la Ley 15/1999 LOPD y el RD 1720/2007, como firmante en esta ficha quedo informado y autorizo expresamente a que los datos de mi hijo/a sean utilizados y registrados por este Centro, incluidos datos de salud, recogida, tratamiento, cesión,... exclusivamente para nuestra gestión. Estos datos se podrán modificar o cancelar dirigiéndose a CEI Parque Tecnológico, Av Benjamin Franklin 24, Paterna.

PLAZOS DE PAGO

El 100% del importe se abonará en el momento de la matrícula.

POLÍTICA DE CANCELACIÓN

En caso de cancelación, se devolverá el 50% del importe.

FORMA DE PAGO

Ingreso en cuenta: ES84 2100 5203 6102 0002 2690

Una vez realizado el ingreso, enviar justificante de pago a info@parquetecnologico.es

Firma: _____