



AMPATÍAS

CURSO / YEAR 20...../20.....

PRE-INSCRIPCIÓN ACOGIDA TEMPRANA

PRE-REGISTRATION FOR EARLY PICK UP

FECHA / DATE:

SOCIO AMPA Nº (SI PROCEDE)/MEMBER OF THE AMPA REG.NUMBER (IF APPROPRIATE):

NOMBRE DEL ALUMNO / CHILD NAME:

CURSO / CLASS:

NOMBRE PADRE / FATHER'S NAME:

TELEFONO / PHONE:

EMAIL:

NOMBRE MADRE / MOTHER'S NAME:

TELEFONO / PHONE:

EMAIL:

TUTOR LEGAL / LEGAL GUARDIAN:

TELEFONO / PHONE:

EMAIL:

FORMA DE PAGO (MARQUE LA OPCIÓN DESEADA) PAYMENT OPTION (SELECT ONE):

ANUAL /YEARLY (SEP.)

SOCIO AMPA / MEMBERS OF THE AMPA: 180€ AL AÑO POR NIÑO / 180€ A YEAR PER CHILD

NO SOCIOS/ NON MEMBERS: 225€ AL AÑO POR NIÑO / 225€ A YEAR PER CHILD

MENSUAL/ MONTHLY (ANTES DEL 5 DE CADA MES /BEFORE the 5th)

SOCIO AMPA / MEMBERS OF THE AMPA: 20€ AL MES POR NIÑO / 20€ A MONTH PER CHILD

NO SOCIOS/ NON MEMBERS: 25€ AL AÑO POR NIÑO / 25€ A MONTH PER CHILD

Según lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal que nos ha proporcionado se recogerán en un fichero llamado "Familias AMPA" cuyo responsable es el A.M.P.A. del C.E.I.P. Alcalde Rafael Cedres. La finalidad de este fichero es recibir información y poder ser usuario de las actividades realizadas y gestionadas por el AMPA. El usuario/a (o los menores tutelados por el/la usuario/a tiene según el artículo 5 d) de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición pudiendo ejercer sus derecho enviando un correo electrónico a amparafaelcedres@gmail.com desde la dirección que uso en la inscripción de alta. Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos.

EN TÍAS A DE DE .

FIRMA /SIGNATURE