



# ACTIVITATS EXTRAESCOLARS AFA TAULA RODONA

## Dades de l'alumne

Nom i cognom del nen/a	NIF/NIE/Passaport
------------------------	-------------------

Escola on estudia	Curs o nivell	Grup	Data de naixement	Edat
-------------------	---------------	------	-------------------	------

Elija un elemento.

Nom de la Mare/Pare/Tutor/a	NIF/NIE/Passaport
-----------------------------	-------------------

Telèfon de contacte	Adreça de correu electrònic (en MAJÚSCULES)
---------------------	---

## Soci de l'AMPA ESCOLA TAULA RODONA

SÍ  NO

## Autoritzacions

- PARTICIPACIÓ** Autoritzo el/la meu/va fill/a a participar en totes les activitats que es realitzin durant LES ACTIVITATS EXTRAESCOLARS a l'Escola
- IMATGE** Autoritzo els/les monitors/es de les ACTIVITATS EXTRAESCOLARS a poder fer fotografies o enregistrar vídeos on aparegui la imatge del meu fill/a i després poder publicar-les en els mitjans audiovisuals de l'AMPA i/o l'Escola
- MARXAR SOL A CASA** autoritzo el/la meu/va fill/a a marxar sol/a de l'Escola un cop finalitzada l'ACTIVITAT EXTRAESCOLAR sempre amb el mínim d'edat que marca l'Escola.
- ATENCIÓ MÈDICA** Autoritzo totes les decisions medicoquirúrgiques que calgui adoptar, en cas d'extrema gravetat, sota la direcció facultativa pertinent.
- MEDICAMENTS** Autoritzo els/les monitors/es de les ACTIVITATS EXTRAESCOLARS a subministrar els medicaments en les dosis i temps que s'escaiguin sempre i quan porti adjunta la informació, el medicament i la recepta mèdica.
- PUBLICACIÓ DE DADES** Autoritzo l'AMPA a publicar les dades personals d'aquest full per informar mitjançant els medis oportuns de l'estat de la inscripció a les ACTIVITATS EXTRAESCOLARS.

## Dades bancàries

Nom de la Mare/Pare/Tutor/a titular del compte	NIF/NIE/Passaport	Signatura del/la Titular del compte
<input type="checkbox"/> Com a TITULAR del compte, autoritzo que les empreses responsables de la gestió de les activitats extraescolars a les que inscriu el meu fil / la meva filla a través d'aquest formulari carreguin els imports corresponents als rebut d'ACTIVITATS EXTRAESCOLARS CURS 2018 / 2019		
IBAN		
[Dotted grid for IBAN entry]		



# ACTIVITATS EXTRAESCOLARS AFA TAULA RODONA

Nom i cognom del nen/a

Curs o nivell

Grup

Elija un elemento.

	Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres
<b>M A T Í</b>	<input type="checkbox"/> SERVEI D'ACOLLIDA MATINAL (SAM) Tothom	<input type="checkbox"/> SERVEI D'ACOLLIDA MATINAL (SAM) Tothom	<input type="checkbox"/> SERVEI D'ACOLLIDA MATINAL (SAM) Tothom	<input type="checkbox"/> SERVEI D'ACOLLIDA MATINAL (SAM) Tothom	<input type="checkbox"/> SERVEI D'ACOLLIDA MATINAL (SAM) Tothom
<b>T A R D A</b>	<input type="checkbox"/> CALAIX DE SASTRE Tothom	<input type="checkbox"/> CALAIX DE SASTRE Tothom	<input type="checkbox"/> CALAIX DE SASTRE Tothom	<input type="checkbox"/> CALAIX DE SASTRE Tothom	<input type="checkbox"/> CALAIX DE SASTRE Tothom

## Normativa

- Omplir el full d'inscripció, signar-lo i entregar-lo a la coordinadora d'activitats extraescolars. via correu electrònic: [belen.guillen@iss.es](mailto:belen.guillen@iss.es)
- En cas de voler donar de baixa de l'activitat s'haurà de notificar a la coordinadora d'activitats extraescolars via correu electrònic.