

AMPA EUROPA TOLEDO CURSO 2019-2020
SERVICIO DE ATENCIÓN INFANTIL (SAI)



Estimadas Familias,

Ampa Europa Toledo llevará a cabo el servicio que durante años se ha venido ofreciendo a todo el alumnado en el periodo de Educación Infantil denominado “Servicio de Atención Infantil”.

Este servicio tiene como objeto poner a disposición de todas las familias, que así lo necesiten, una persona encargada de paliar cualquier tipo de contratiempo que el alumnado pueda tener durante su estancia en el centro (de 9:00 a 14:00 horas) tales como pis, vómitos...etc.

El servicio sólo será viable si entre todas las clases de 3, 4 y 5 años se reúne una cantidad suficiente de alumnos para poder llevar a cabo el mismo y tendrá una duración de ocho meses (Octubre de 2019 a Mayo de 2020)

PRECIO DEL SERVICIO (Marcar lo que proceda)	SOCIOS <input type="checkbox"/> 90 € ANUALES (Si hubiera un número grande de usuarios se estudiará una rebaja del precio del servicio)
	NO SOCIOS <input type="checkbox"/> 95 € ANUALES (NO socios AMPA)
	<u>Nota:</u> La forma de pago será mediante dos recibos de 45 € cuatrimestrales, a pagar en los meses de Octubre y Febrero mediante domiciliación bancaria.
MATERIAL NECESARIO	Bolsa con muda completa (ropa completa, ropa interior y toalla). Además de cualquier enser que estimen necesario

DATOS DE INSCRIPCIÓN y AUTORIZACIÓN				
NOMBRE y APELLIDOS				
FECHA NACIMIENTO - CURSO				
TELÉFONOS DE CONTACTO (fijo y móvil en el que se esté localizado durante la jornada lectiva)				
CORREO ELECTRÓNICO				
OBSERVACIONES (Enfermedades, fobias, etc...)				
NÚMERO DE CUENTA	Entidad	Oficina	D. C	Nº Cuenta

D./Dña.....
padre/madre o tutor/a legal del alumno/a:
.....

Por la presente inscripción acepto las condiciones del “Servicio de Atención Infantil” organizada por el Ampa Europa Toledo para el curso 2019-2020. Es por ello, por lo que doy mi conformidad a que se carguen las oportunas cuotas al mencionado número de cuenta con carácter cuatrimestral y me comprometo a llevar a cabo las normas que atañen al servicio contratado.

En Toledo, a..... de de

Firma

**LEY ORGÁNICA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL y
CONSENTIMIENTO DE ACTIVIDAD**

De acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999, 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos recogidos a partir del presente formulario, y los de su tutelado, serán incorporados en un fichero bajo la responsabilidad del Servicio de Actividades Extraescolares del AMPA Europa de Toledo con la finalidad de atender su solicitud de inscripción al "Servicio de Atención Infantil". Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito a nuestra dirección: extraescolaresalfonsovi@hotmail.com

AUTORIZACIÓN CAMBIO DE ROPA

D.....

con DNI y

Dña.....

con DNI.....

padres del alumno/a:

.....

Curso..... Aula autorizan a cambiar de ropa a mi hijo/a durante el horario de 9:00 a 14:00h desde la fecha en la que se firma este documento.

Firma Padre/Tutor

Firma Madre/Tutora

En Toledo, a..... de de