Ficha de Inscripción
Servicios Complementarios
PC 09.2 Anexo 1

DATOS DEL PADRE MADRE O TUTOR *Rellene los datos en mayúscula			
Nombre y Apellidos			
Domicilio			
Localidad		Código postal	
Móvil		Email	
DATOS DEL ALUMNO/A *Rellene los datos en mayúscula			
Nombre y Apellidos			
Fecha de nacimiento		GRUPO/NIVEL	/
Teléfono de contacto			
Correo electrónico			
Responda brevemente las siguientes preguntas			
¿Es alérgico a algún medicamento?			
¿Padece alguna enfermedad que quiera reseñar?			
Régimen de comida:(Adjuntar justificante médico y régimen en caso de necesidad)			

- Aula Matinal Mañana: (7:30-9:00)
- Servicio de permanencia (14:00-15:00)

Personas con permiso para recoger al alumno/a	
Nombre y apellidos	**DNI**
OBSERVACIONES:	

Con la firma del presente formulario de inscripción reservo plaza a mi hijo/a para hacer uso del servicio complementario de _____ durante el próximo curso escolar 20____ /20____ en el Colegio Madre de Dios y realizadas por la empresa _____.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS: Responsable: COLEGIO MADRE DE DIOS; Finalidad; Gestionar la relación con los alumnos. Legitimación: Ejecución del contrato de prestación de docencia. Destinatarios: No se cederán datos a terceros salvo obligación legal. Derechos: Acceder, rectificar y suprimir datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra página web: www.colegiomadrededios.es.

.

DNI y firma del Padre, Madre o Tutor