

**AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE
 ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR. Curso 2011-2012**

IMPRESINDIBLE:

- ENTREGAR UNA AUTORIZACIÓN PARA CADA ACTIVIDAD, (en el buzón de la AMPA)
- Adjuntar hoja de datos de socio de la AMPA **junto con el justificante de ingreso de la cuota de socio. Sólo podrán participar en las actividades los socios de la AMPA.**

**** Por favor rellena TODOS LOS DATOS ****

Don/Doña padre, madre o tutor,
 autoriza a su hijo/a (nombre, apellidos y curso del alumno)

(Marca con una X el curso que corresponda)

INFANTIL		PRIMARIA			
3 Años A ___	3 Años B ___	1º A ___	1º B ___	2º A ___	2º B ___
4 Años A ___	4 Años B ___	3º A ___	3º B ___	4º A ___	4º B ___
5 Años A ___	5 Años B ___	5º A ___	5º B ___	6º A ___	6º B ___

Teléfonos de contacto (obligatorio) Fijo

Móvil padre Móvil Madre

email de contacto (obligatorio).....

a participar en la actividad extraescolar de

que se imparte los días:

He leído y acepto las Condiciones Generales para la contratación de las Actividades Extraescolares.

Firma del padre, madre o tutor

En Boadilla del Monte, septiembre de 2011

Protección de datos: La AMPA José Bergamín garantiza que todos los datos facilitados se utilizarán exclusivamente para la comunicación directa entre la AMPA y el interesado. En ningún caso se cederán dichos datos a ningún tercero, Administración Pública o empresa, salvo para facilitar los listados de alumnos a los organizadores de las actividades extraescolares. Los interesados podrán ejercer el derecho de acceso, rectificación y cancelación si así lo solicitaran por escrito a AMPA José Bergamín. Islas Cies, 6 - 28660 Boadilla del Monte.

.....

A RELLENAR SÓLO EN CASO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Acuerdo de domiciliación para la actividad:

Días en los que se imparte:

Titular de la cuenta..... NIF.....

Entidad	Oficina	DC	Cuenta

Ruego atiendan la nueva orden que se presenta a cargo de mi cuenta arriba indicada.

FECHA Y FIRMA