ARUME
COCINAMOS PARA TI

FANPA
Federación Provincial
de ANPA de
Centros Públicos de Pontevedra
www.nontedurmas.org

COLEXIO O GRUPO - MARÍN

Curso 2018-2019

NOME E APELIDOS DO ALUMNO/A:

CURSO A REALIZAR:

INFANTIL 4 5 6 PRIMARIA 1 2 3 4 5 6 DATA DE NACEMENTO

DOMICILIO DO ALUMNO:

LOCALIDADE: C. Postal:

DATOS PERSOAIS DO TITOR/A:

RELACIÓN CÓ ALUMNO/A: DNI: NACIONALIDADE:

PAI: NAI: TITOR/A:

NOME E APELIDOS:

T.fixo: T.móbil: E.mail:

* Encher o seguinte apartado só se o domicilio do titor principal non coincide có do alumno/a,

ENDEREZO:

LOCALIDADE: C. Postal:

DATOS PERSOAIS DO TITOR/A 2:

RELACIÓN CÓ ALUMNO/A: DNI: NACIONALIDADE:

PAI: NAI: TITOR/A:

NOME E APELIDOS:

T.fixo: T.móbil: E.mail:

DETALLE DO SERVIZO ESCOLAR SOLICITADO

	L M X J V	Calend/d	Esporádico	DATA DE COMEZO
COMEDOR				
MADRUGA CON ALM				
MADRUGA SEN ALM				

DESCONTOS APLICABLES

(*Non acumulables*)

-2º Irmán (2 irmáns usuarios)

-Fam. Num. (3 irmáns usuarios)

ALERXIA ou INTOLERANCIA ALIMENTARIA (deberá enviar xustificante ou informe médico actualizado)

SI NON Alimentos:

DATOS BANCARIOS DO PAGADOR DO SERVIZO

IBAN E S ENTIDADE SUCURSAL D.C. Nº. CONTA Titular da conta:

SWIFT BIC. (En caso de non coñecelo, deixar en branco) DNI Titular,si non titor/a

En _____, a ____ de _____ de 20__

Firma do/a Titular da conta

Nota Importante:

Xunto con esta ficha, e dacordo coa nova Normativa europea en materia de protección de datos que entrou en vigor o 25 de maio de 2018, **deberá completar e asinar** o documento "Información sobre o tratamento de datos persoais" facilitados a ARUME ao dorso desta mesma folla.

Esta ficha **non terá validez** sen a presentación do mesmo.

Teléfono de Atención aos Pais 607 634 413

www.arumeservicios.gal

info@arumeservicios.gal