

AUTORIZACIÓN RECOGIDA ALUMNADO

NOMBRE Y APELLIDOS ALUMNO/A	
CURSO	

HORARIO DE SALIDA/RECOGIDA DEL ALUMNADO (Marque una sola opción)

SEPTIEMBRE Y JUNIO SALE A LAS 13:00H. DE OCTUBRE A MAYO SALE A LAS 14:00H.	
15:30 H. AL FINALIZAR EL SERVICIO DE COMIDA	
17:00 H. AL FINALIZAR LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS	

AUTORIZACIÓN/PERMISO RECOGIDA DE ALUMNADO

_____ con DNI/NIE _____

autorizo a:

_____ con DNI/NIE _____

_____ con DNI/NIE _____

_____ con DNI/NIE _____

a recoger a dicho/a alumno/a.

Elche, a _____ de _____ de 20 _____.

FIRMA MADRE/PADRE/TUTOR-A LEGAL:

AUTORIZACIÓN/PERMISO SALIDAS DE ALUMNADO DE 3º A 6º SIN ADULTO/A

_____ con DNI/NIE _____ como

padre/madre/tutor-a, autorizo a que mi hijo/a se marche solo/a diariamente del Centro a casa.

Elche, a _____ de _____ de 20 _____.

FIRMA MADRE/PADRE/TUTOR-A LEGAL:

* Autorizar a menores de edad para recoger alumnos/as queda bajo responsabilidad del padre/madre/tutor-a de los/as mismos/as.

* El alumnado que no tenga autorización para marcharse solo a casa diariamente y que tenga que hacerlo en días concretos, únicamente lo podrán hacer previa autorización firmada en la agenda escolar del alumno/a.

SOLICITUD DE PLAZA EN EL COMEDOR ESCOLAR CURSO	
NOMBRE y APELLIDOS DEL ALUMNO/A	
CURSO	
NOMBRE Y APELLIDOS PADRE/MADRE/TUTOR-A	
Nº TELÉFONO PADRE/MADRE/TUTOR-A	
NOMBRE Y APELLIDOS PADRE/MADRE/TUTOR-A	
Nº TELÉFONO MADRE/PADRE/TUTOR-A	
NOMBRE Y APELLIDOS OTROS/AS (tío/a, vecino/a...)	
Nº TELÉFONO OTROS/AS (tío/a, vecino/a...)	
SOLICITA la admisión de su hijo/a en el Comedor Escolar del Centro, comprometiéndose a abonar el importe establecido como precio del servicio, en los plazos indicados.	
OTROS DATOS DE INTERÉS (enfermedades, alergias, etc.) IMPORTANTE: las alergias e intolerancias solo se tendrán en cuenta bajo prescripción médica justificada por escrito.	
INICIO Y FIN DEL COMEDOR ESCOLAR (solo marcar una opción)	
INICIO EN EL COMEDOR	FINALIZACIÓN DEL COMEDOR
SEPTIEMBRE ☐ OCTUBRE ☐	MAYO ☐ JUNIO ☐
HORARIO DE SALIDA COMEDOR (solo marcar una opción)	
15:30 H. AL FINALIZAR EL SERVICIO DE COMIDA ☐	17:00 H. AL FINALIZAR LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS ☐
En cumplimiento de lo establecido en la normativa vigente de protección de datos personales, CEIP RAMON LLULL, con domicilio en Avda. de la Libertad, 148 en Elche (Alicante) le informa que los datos de carácter personal que nos proporcione serán incorporados a un fichero titularidad de la Conselleria de Educació (ITACA) con la finalidad de gestionar, mantener y controlar sus solicitudes de información y, en su caso, de relación con la empresa encargada de gestionar el comedor escolar, así como para remitirle comunicaciones. Su aceptación para que se remita información tiene siempre carácter revocable, sin efectos retroactivos, siendo necesario al efecto que nos lo comunique por escrito. Le rogamos que nos comunique cualquier modificación de sus datos personales a fin de que la información contenida en nuestros ficheros esté en todo momento actualizada y sin errores. Ud. responderá, en cualquier caso, de la veracidad de los datos facilitados, reservándose CEIP RAMON LLULL, el derecho de excluirlo de los servicios solicitados si ha facilitado datos falsos, sin perjuicio de las demás acciones que legalmente procedan. Ud. podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales con el CEIP RAMON LLULL, en los términos establecidos en la normativa vigente. La Política de Privacidad se registrará e interpretará de conformidad con la legislación española.	

Elche, a de de 20 .

Firma padre/madre/tutor-a legal

Firma padre/madre/tutor-a legal