

ACOLLIDA FORMULARI INSCRIPCIÓ 2018/19



Inscripció nova

Canvi de tarifa

DADES PERSONALS

Nom i cognom nen/nena: _____ Curs: _____

Sí, som socis AMPA

Mail: _____ Telèfon: _____

No som socis AMPA

Les dades de caràcter personal (nom, cognom, telèfon, etc.) així com les dades bancàries es sol·licita per tal de poder fer les gestions pertinents a les altes dels infants inscrits a l'acollida de l'escola Ramon Macip Dolors Granés, complint les condicions de seguretat i confidencialitat exigides per la legislació vigent en cada cas. Així mateix garantim la confidencialitat en el tractament de les dades de caràcter personal que es recullen en cada cas així com la implementació de les mesures d'ordre tècnic i organitzatiu, que garanteixen la seguretat d'aquestes dades. (RGPD (UE) 2016/679)

FREQÜÈNCIA

Inscripció amb tarifa plana des de setembre fins al juny

INDICA HORARI

Franja horària mensual	Preu mensual	(X)	Nom de la tarifa
6,5-11 h/mes	25€	<input type="checkbox"/>	Tram 1
11,5-22h/mes	40€	<input type="checkbox"/>	Tram 2
22,5-33h/mes	55€	<input type="checkbox"/>	Tram 3
+ 33,5h/mes	65€	<input type="checkbox"/>	Tram 4

(correspon a 0,5h/al dia)

(correspon a 1h/al dia)

(correspon a 1,5h/al dia)

(correspon a + 2h/al dia)

	Matí	Tarda
Dll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dx	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Qualsevol horari superior a l'indicat es cobrarà com a preu esporàdic

0,5-6h/mes	Preu esporàdic	<input type="checkbox"/>
------------	----------------	--------------------------

PREU ESPORÀDIC	
Amb talonari de 10 unitats	25€/5 hores
Sense talonari	3€/0,5 hores

Per fer modificacions de tarifes s'haurà de **notificar abans del 25** de cada mes

2n germà 5% descompte. **Família nombrosa** presentant documentació 10€descompte

Preu **no soci AMPA**: 0,5h 5€; 1h 10€

AUTORITZACIONS

En/na pare/mare/tutor legal _____ amb DNI/NIE _____

com a mare/pare/ tutor legal de l'alumne _____

AUTORITZO al meu/meva fill/filla a assistir al servei d'acollida en l'horari que s'indica _____ SI _____ NO _____

CERTIFICO que les dades facilitades en aquest formulari són correctes _____ SI _____ NO _____

AUTORITZO a que s'adoptin les decisions medico-quirúrgiques que fossin necessàries en cas d'extrema urgència, sempre a l'empara de la pertinent prescripció facultativa _____ SI _____ NO _____

AUTORITZO a que la imatge del meu/va fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponent a activitats promogudes i gestionades per Temps Teu mitjançant l'AMPA de l'escola Ramon Macip Dolors Granés publicades a les pàgines web's i en el centre. Mai es farà un mal ús de les imatges ni es donarà dades personals dels infants _____ SI _____ NO _____

SIGNATURA: _____

A Cardedeu dia _____ de _____ any 2018/19

DADES BANCÀRIES

Mandat de domiciliació de dèbit directe SEPA

Nom i cognom del titular del compte _____ NIF/NIE/PASSAPORT _____

Codi IBAN	Entitat	Oficina	D.C.	Número de compte
ES				

Les famílies que feu els pagaments per domiciliació bancària és molt important que sapigueu que en cas de retorn de rebut, l'import s'incrementarà en concepte de les despeses bancàries i els tràmits adients.

AUTORITZO a Temps Teu (Laura Tovo) a passar els rebuts domiciliats corresponents a l'activitat de l'acollida a l'escola Ramon Macip Dolors Granés

Signatura: _____

A Cardedeu, a dia _____ de _____ 2018/19