

## Activitats a les que s'inscriu l'alumne/a per al curs 2013/2014

Anoteu aquí les activitats on voleu inscriure al vostre fill/a. Aneu posant el nom de l'activitat i a la columna de la dreta marqueu amb una X el dia o dies en els que es fa.

ACTIVITATS	DIES				
	DL	DM	DC	DJ	DV

**ACOLLIDA MATINAL** (de setembre a juny) - Marqueu amb una X les opcions desitjades.

	DIES				
	DL	DM	DC	DJ	DV
7:45h a 9h					
8:45h a 9h					

**ESPLAI SETEMBRE** (només setembre) - Marqueu amb una X les opcions desitjades.

	DIES				
	DL	DM	DC	DJ	DV
ESPLAI DE TARDA (16:30h a 18h)					

**ESPLAI OCTUBRE** (d'octubre a juny) - Marqueu amb una X les opcions desitjades.

	DIES				
	DL	DM	DC	DJ	DV
ESPLAI DE TARDA (16:30h a 18h)					

## Full d'inscripció D'EXTRAESCOLARS

(ompliu aquest full i lliureu-lo a la coordinació d'extraescolars per a fer la inscripció).

Recordeu que també podeu fer la inscripció online a [www.paidos.cat](http://www.paidos.cat)

### DADES PERSONALS

Nom i cognoms del nen/a: \_\_\_\_\_ Curs 13/14: \_\_\_\_\_

Adreça electrònica (lletra ben clara): \_\_\_\_\_

### Telèfons

Mb mare: \_\_\_\_\_ Mb pare: \_\_\_\_\_ Casa: \_\_\_\_\_  
 Feina mare: \_\_\_\_\_ Feina pare: \_\_\_\_\_ Altres: \_\_\_\_\_  
 Nom pare: \_\_\_\_\_ Nom mare: \_\_\_\_\_

### PAGAMENT

Entitat \_\_\_\_\_ oficina \_\_\_\_\_ dc \_\_\_\_\_ núm. compte \_\_\_\_\_

### DADES PER ACTIVITATS OMET

Família nombrosa o monoparental? SI \_\_\_ NO \_\_\_

Si la resposta és afirmativa, cal adjuntar fotocòpia del carnet.

Adreça: \_\_\_\_\_

DNI (nen/a o pare/mare/tutor): \_\_\_\_\_

Data Naixement: \_\_\_\_\_ Núm. Targeta sanitària: \_\_\_\_\_

Cal adjuntar fotocòpia de la targeta sanitària

Recordeu adjuntar fotografia tipus carnet per les activitats de voleibol, futbol sala i bàsquet.

### AUTORITZACIÓ PATERNA O MATERNA

En/na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_ com a  
 pare, mare o tutor/a de l'alumne/a: \_\_\_\_\_

### AUTORITZO:

a) al meu fill/a o tutelat a assistir a les activitats extraescolars en les condicions organitzatives i criteris pedagògics marcats per l'escola Gerbert d'Orlhac, l'AMPA i Paidos.

b) a anar a un centre mèdic en cas d'accident (sempre que no es localitzi a la família) i que sota la direcció facultativa es prengui la decisió necessària.

c) la cessió de les dades personals del meu fill/a, d'acord amb la llei orgànica 15/1990, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre) a Paidos, l'escola, l'AMPA i les entitats vinculades.

d) Autoritzo a Paidos a fer el cobrament bancari de les quotes pertinents.

e) atès que el dret a la pròpia imatge és reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, autoritzo a l'organització el consentiment per a poder publicar fotografies clarament identificables i continguts multimèdia al web de Paidos i xarxes socials. (En cas de deixar-ho en blanc s'entén que s'autoritzen els drets d'imatge). SI  NO

Signatura: \_\_\_\_\_

Sant Cugat del Vallès, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2013