



Anexo 12104

MADRUGADOR

NOME E APELIDOS ALUMNO/A	CURSO:
NOME E APELIDOS ALUMNO/A	CURSO:
NOME E APELIDOS ALUMNO/A	CURSO:

Data alta (primeiro día de asistencia): _____

Marcar a opción desexada:

- Dende as 07:45/08:00 h Sen almorzo
 Con almorzo
- Dende as 08:30 h Sen almorzo

Utilizará o servizo de madrugador durante os seguintes meses:

- | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> setembro | <input type="checkbox"/> xaneiro | <input type="checkbox"/> abril |
| <input type="checkbox"/> outubro | <input type="checkbox"/> febreiro | <input type="checkbox"/> maio |
| <input type="checkbox"/> novembro | <input type="checkbox"/> marzo | <input type="checkbox"/> xuño |
| <input type="checkbox"/> decembro | | |

Indicar se o/a alumno/a ten algunha alerxia ou intolerancia :.....

D./Dna..... con
 DNI:pai/nai/representante legal do alumno/a acepta que o importe do servizo madrugador sexa cargado o último luns de cada mes na conta facilitada ó colexio. No caso de que desexe modificar dita conta deberá firmar o documento SEPA.

En Ribadeo, a de de 20.....

SINATURA

CARLOS III, 4 - 27700, RIBADEO. Igualmente, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos si considera que sus derechos han sido vulnerados.