



C.I.F.: G 45543386  
C/. BELGICA, Nº 3  
TOLEDO

## AMPA EUROPA TOLEDO CURSO 2018-2019 SERVICIO DE ATENCIÓN INFANTIL

Estimados padres/madres,

Este curso 2018-2019 el AMPA Europa de Toledo va a volver a llevar a cabo el servicio que durante años se ha venido ofreciendo a todos los alumnos/as en periodo de Educación Infantil denominado "*Servicio de Atención Infantil*".

Este servicio tiene como objeto el poner a disposición de todos los padres/madres una persona encargada de paliar cualquier tipo de contratiempo que los alumnos puedan tener durante su estancia en el centro (de 9:00 a 14:00 horas) tales como pis, vómitos, caídas, etc.

El servicio sólo será viable si entre todas las clases de 3, 4 y 5 años se reúne una cantidad suficiente de alumnos para poder llevar a cabo el mismo y tendrá una duración de ocho meses (Octubre de 2018 a Mayo de 2019)

PRECIO DEL SERVICIO	<b>90 € ANUALES</b> (Si hubiera un número grande de usuarios se estudiará una rebaja del precio del servicio)
	<b>95 € ANUALES</b> (NO socios AMPA)
	<u>Nota:</u> La forma de pago será mediante dos recibos de 45 € cuatrimestrales, a pagar en los meses de Octubre y Febrero mediante domiciliación bancaria.
MATERIAL NECESARIO	Bolsa con muda completa (ropa completa, ropa interior y toalla)

### LEY ORGÁNICA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL y CONSENTIMIENTO DE ACTIVIDAD

De acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999, 13 de Diciembre, de Protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos recogidos a partir del presente formulario, y los de su tutelado, serán incorporados en un fichero bajo la responsabilidad del Servicio de Actividades Extraescolares del AMPA Europa de Toledo con la finalidad de atender su solicitud de inscripción al "*Servicio de Atención Infantil*". Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito a nuestra dirección: [ampaeuropatoledo@gmail.com](mailto:ampaeuropatoledo@gmail.com)

### DATOS DE INSCRIPCIÓN y AUTORIZACIÓN

NOMBRE y APELLIDOS				
FECHA NACIMIENTO - CURSO				
TELÉFONOS DE CONTACTO (fijo y móvil en el que se esté localizado durante la jornada lectiva)				
CORREO ELECTRÓNICO				
OBSERVACIONES (Enfermedades, fobias, etc...)				
NÚMERO DE CUENTA	Entidad	Oficina	D. C	Nº Cuenta

D....., padre/madre o tutor legal del alumno..... Por la presente inscripción doy por aceptadas las normas del "*Servicio de Atención Infantil*" organizada por el Servicio de Actividades Extraescolares del AMPA Europa de Toledo para el curso 2018-2019. Es por ello que doy mi conformidad a que se carguen las oportunas cuotas al mencionado número de cuenta con carácter cuatrimestral y me comprometo a llevar a cabo las normas que atañen al servicio contratado.

En Toledo, a..... de ..... de .....

Firma

**DEJAR CIRCULAR FIRMADA EN EL SIGUIENTE CORREO O EN EL BUZÓN DEL AMPA**

CORREO: [ampaeuropatoledo@gmail.com](mailto:ampaeuropatoledo@gmail.com)