

Nom i cognoms del/dels participants :

.....

Telèfon mòbilE-mail:

Nom de l'alumne/a: Curs:

Horaris (assenyalar amb una creu).

Si desitgeu participar en dos grups de diferent etapa, podeu marcar-los en aquest full. Oferim guarderia a Infantil i Primària. Cal confirmar-ho.

Infantil

Guarderia

Marisol i Mónica	Dilluns	18'00 a 19'30h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------------------	---------	----------------	--------------------------	--------------------------

Primària

Esther i Marisol	Dilluns	18'00 a 19'30h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------------------	---------	----------------	--------------------------	--------------------------

Secundària

Jesús i César	Dilluns	18'00 a 19'30h	<input type="checkbox"/>	
---------------	---------	----------------	--------------------------	--

Educació i Espiritualitat

Claustre	A determinar	---	<input type="checkbox"/>	
----------	--------------	-----	--------------------------	--

Per tal d'afavorir la participació a diferents grups, procurarem que no coincideixin els dies de les reunions.

Lliureu la butlleta a consergeria abans del dilluns 3 d'octubre.

Jo,..... amb DNI.....

CONSENTO EXPRESSAMENT I AUTORITZO EL COL·LEGI SANT GABRIEL perquè tracti les dades que voluntàriament cedeixo, d'acord amb el que disposen la Llei 15/1999 de 13 de desembre i la Llei 34/2002 d'11 de juliol i les Directives 95/46/CE i 2000/31/CE, dins de l'àmbit professional del **COL·LEGI SANT GABRIEL**, així com per a què les pugui cedir a aquelles entitats públiques i privades amb les que tingui concert o contracte regulador de transferències d'informació sobre persones.

Sant Adrià de Besòs, _____ de _____ de 2016

Signatura