

Asunto: Colonias de Semana Santa

Bilbao, 19 de febrero de 2018

Estimadas Familias:

Nos ponemos en contacto con vosotros para ofrecer os las colonias de Semana Santa.

Horario: 9.00-14.00 (si se va a recoger antes, hay que avisar)

Semanas: 1) 26, 27 y 28
2) 3, 4, 5 y 6

Precio de las colonias: 100€ (1ª semana: 50€; 2ª semana: 60€)
• 1 día: 18€

Comedor: 14.00-15.00
Precio: 6.25€/día

Grupo mínimo: 8 personas

Plazo de Inscripción: Hasta el 12 de marzo. Se avisará al día siguiente si ha salido grupo o no.

Actividades:

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
09,00-10,00	DEBERES/FICHAS				
10,00-11,00	INGLÉS				
11,00-11,30	RECREO				
11,30-13,30	JUEGOS/ DEPORTES	TALLER	COCINA	TALLER	MÚSICA BAILE

Amaia Bouza
Coordinadora de EUTSI



Gaia: Aste Santuko kanpamendua

Bilbon, 2018ko otsailaren 19an

Familia agurgarriak:

Zuei zuzentzen gatzaizkizue Aste Santuko Kanpamendua eskaintzeko.

Ordutegia: 09.00-14.00 (umeak lehenago jaso nahi izanez gero, abisatu)

Asteak: 1. astea: 26, 27 eta 28.
2. astea: 3, 4, 5 eta 6.

Kanpamenduaren prezioa: 100€ (1. Astea: 50€; 2. Astea: 60€)

- Eguna: 18€

Jantoki: 14.00-15.00

Prezioa: 6.25€/egun

Gutxienerako kopurua: 8 pertsona

Izena emateko epea: Martxoaren 12ra arte. Hurrengo egunean esango dugu taldea badagoen ala ez.

Aktibitateak:

	ASTELEHENA	ASTEARTEA	ASTEAZKENA	OSTEGUNA	OSTIRALA
09,00-10,00	ETXERAKO LANAK/FITXAK				
10,00-11,00	INGELESA				
11,00-11,30	ATSEDENALDIA				
11,30-13,30	JOLASAK/ KIROLAK	TALILERRAK	SUKALDARITZA	TALILERRAK	MUSIKA DANTZA

Amaia Bouza

Eutsiko Koordinatzailea (Deustuko Salestarren eskolaz kanpoko ekintzak)

Eutsi Eskolaz Kanpoko Ekintzak, S.L.

CIF: B 95437349 - Teléfonos.: 690.810.661 - e-mail: extraescolares@salesianosdeusto.com

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
COLONIAS DE SEMANA SANTA 2018**

DATOS DEL ALUMNO

Apellidos:			
Nombre:			
Fecha nacimiento:		Sexo (V/H):	

Foto
del
Alumno

INFORMACION DE SALUD

Grupo sanguíneo:	<input type="checkbox"/> A.....	<input type="checkbox"/> B.....	<input type="checkbox"/> AB.....	<input type="checkbox"/> 0.....
Enfermedades conocidas:	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, Especificar:			
Alergias conocidas:	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, Especificar:			
Medicación habitual bajo prescripción médica:	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, Especificar:			
Dietas Especiales:	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, Especificar:			
Observaciones:			

LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL: De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, el Cliente/Usuario queda informado de la incorporación de sus datos a los ficheros existentes en la Empresa. Asimismo, queda informado del tratamiento automatizado a que van a ser sometidos todos sus datos, para las finalidades de gestión académica, siendo sus destinatarios el Centro oficial, la Delegación Educativa y el propio Centro. El Cliente/Usuario tiene derecho a oponerse al tratamiento de cualquiera de sus datos que no sean imprescindibles para nuestra gestión. Doy mi consentimiento a proporcionar los datos al servicio de comedor, si he pedido su servicio.

Doy mi consentimiento a la uso de fotos, vídeos o trabajos del alumno para la utilización por parte de EUTSI de estos materiales en todo lo relativo a la actividad.



Educación Infantil	<input type="checkbox"/> 1ª semana <input type="checkbox"/> 2ª semana Días sueltos: _____ <input type="checkbox"/> Comedor (todos los días) Días sueltos: _____
Educación Primaria	<input type="checkbox"/> 1º semana <input type="checkbox"/> 2ª semana Días sueltos: _____ <input type="checkbox"/> Comedor (todos los días) Días sueltos: _____

DATOS DE LOS PADRES O RESPONSABLES LEGALES

Apellidos:																								
Nombre:																								
Dirección:						CP:																		
Localidad:				Provincia:																				
Telf.:				E-mail:																				
Titular de la Cuenta:																								
Nº de Cuenta:																								

Firma: _____

IZEN- EMATE FORMULARIOA
ASTE SANTUKO KANPAMENDUA 2018

IKASLEAREN DATUAK

Abizenak:				Ikaslearen Argazkia
Izena:				
Jaiotza-data:		Sexu (F/M):		

OSASUN-INFORMAZIOA

Odol-taldea:	<input type="checkbox"/> A.....	<input type="checkbox"/> B.....	<input type="checkbox"/> AB.....	<input type="checkbox"/> 0.....
Gaixotasun ezagunak:	<input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> BAI, Zehaztu:			
Alergia ezagunak:	<input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> BAI, Zehaztu:			
Ohiko medikazioa medikuaren kontrolpean:	<input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> BAI, Zehaztu:			
Dieta bereziak:	<input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> BAI, Zehaztu:			
Oharrak:			

LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL: De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, el Cliente/Usuario queda informado de la incorporación de sus datos a los ficheros existentes en la Empresa. Asimismo, queda informado del tratamiento automatizado a que van a ser sometidos todos sus datos, para las finalidades de gestión académica, siendo sus destinatarios el Centro oficial, la Delegación Educativa y el propio Centro. El Cliente/Usuario tiene derecho a oponerse al tratamiento de cualquiera de sus datos que no sean imprescindibles para nuestra gestión. Doy mi consentimiento a proporcionar los datos al servicio de comedor, si he pedido su servicio.

Nire baimena ematen dut EUTSI enpresak antolatutako ekintzekin zerikusia duen edozertan nire seme-alabaren argazkiak, bideoak eta lanak erabiltzeko.



Haur hezkuntza	<input type="checkbox"/> 1. astea <input type="checkbox"/> 2. astea Egun solteak: _____ <input type="checkbox"/> Jantokia (egunero) Egun solteak: _____
Lehen Hezkuntza	<input type="checkbox"/> 1. Astea <input type="checkbox"/> 2. astea Egun solteak: _____ <input type="checkbox"/> Jantokia (egunero) Egun solteak: _____

GURASOEN EDO LEGEZKO ARDURADUNEN DATUAK

Abizenak:																							
Izena:																							
Helbidea:				PK:																			
Herria:		Probintzia:																					
Tel.:		E-posta:																					
Kontuaren titularra:																							
Kontuaren Z.:																							

Sinadura: _____