



GREST 2017

SCHEDA ISCRIZIONE GREST



Il sottoscritto.....in qualità di

mailcellulare

ISCRIVO AL GREST 2017

Nome..... Cognome

Data di nascitaIndirizzo

Paese Classe frequentataelemedia

SETTIMANA	PARTECIPA AL GREST		
	Mattino	Pomeriggio	Tutto il giorno
Prima			
Seconda			
Terza			
Quarta			
Quinta			

SCHEDA INFORMATIVA

1) Il Ragazzo/a soffre di di disturbi abituali? Allergie,patologie, intolleranze...

SI **NO**

Se si specificare quali

.....
.....

2) Altre indicazioni o segnalazioni importanti

.....
.....

SERVIZIO MENSA

Mio figlio/a si ferma in mensa ? **SI** **NO**

(I buoni mensa si acquistano come sempre presso gli uffici comunali)

SERVIZIO PRE-ORARIO

Mio figlio/a necessita di pre-orario dalle 7.45 alle 8,30 ? **SI** **NO**

SERVIZIO PULIZIE ORATORIO

Mi rendo disponibile alle pulizie dell'oratorio dalle ore 18 ? **SI** **NO**

AUTORIZZO

Mio figlio/a dall'oratorio alle ore 11,50 oppure alle ore 17,00-17,30

DA SOLO/A

CON

Inoltre AUTORIZZO

1) Ai sensi dell'art.26 del DLGS n. 196/03, al trattamento dei dati personali del figlio/a iscritto al Grest da parte dell'oratorio per soli scopi organizzativi e didattici.

2) Ai sensi del DLGS n. 196/03 art. 11,13 e 7 "tutela della privacy", gli animatori a produrre ed utilizzare le foto di mio/a figlio/a per la documentazione delle varie attività.

3) Mio/a figlio/a a manipolare ed assaggiare alimenti che verranno utilizzati durante le attività svolte nei laboratori alimentari.

FIRMA DEL GENITORE

In caso di necessità indicare a chi ci si deve rivolgere:

Nome

Parentela

Telefono

Pagato iscrizione: **SI** **NO** Taglia maglietta Grest

Data Resp. Segreteria

DA RESTITUIRE IN PARROCCHIA ENTRO IL 24.05.17 CON QUOTA DI ISCRIZIONE



GREST 2017



SCHEDA ISCRIZIONE GREST

Il sottoscritto.....in qualità di

mailcellulare

ISCRIVO AL GREST 2017

Nome..... Cognome

Data di nascitaIndirizzo

Paese Classe frequentataelemedia

SETTIMANA	PARTECIPA AL GREST		
	Mattino	Pomeriggio	Tutto il giorno
Prima			
Seconda			
Terza			
Quarta			
Quinta			

SCHEDA INFORMATIVA

1) Il Ragazzo/a soffre di di disturbi abituali? Allergie,patologie, intolleranze...

SI NO

Se si specificare quali

.....
.....

2) Altre indicazioni o segnalazioni importanti

.....
.....

SERVIZIO MENSA

Mio figlio/a si ferma in mensa ? SI NO

(I buoni mensa si acquistano come sempre presso gli uffici comunali)

SERVIZIO PRE-ORARIO

Mio figlio/a necessita di pre-orario dalle 7.45 alle 8,30 ? **SI** **NO**

SERVIZIO PULIZIE ORATORIO

Mi rendo disponibile alle pulizie dell'oratorio dalle ore 18 ? **SI** **NO**

AUTORIZZO

Mio figlio/a dall'oratorio alle ore 11,50 oppure alle ore 17,00-17,30

DA SOLO/A

CON

Inoltre AUTORIZZO

1) Ai sensi dell'art.26 del DLGS n. 196/03, al trattamento dei dati personali del figlio/a iscritto al Grest da parte dell'oratorio per soli scopi organizzativi e didattici.

2) Ai sensi del DLGS n. 196/03 art. 11,13 e 7 "tutela della privacy", gli animatori a produrre ed utilizzare le foto di mio/a figlio/a per la documentazione delle varie attività.

3) Mio/a figlio/a a manipolare ed assaggiare alimenti che verranno utilizzati durante le attività svolte nei laboratori alimentari.

FIRMA DEL GENITORE

In caso di necessità indicare a chi ci si deve rivolgere:

Nome

Parentela

Telefono

Pagato iscrizione: **SI** **NO** Taglia maglietta Grest

Data Resp. Segreteria

DA RESTITUIRE IN PARROCCHIA ENTRO IL 24.05.17 CON QUOTA DI ISCRIZIONE