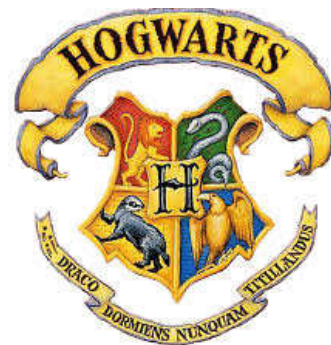




GREST 2019



SCHEDA ISCRIZIONE GREST

Il sottoscritto.....in qualità di

mailcellulare

ISCRIVO AL GREST 2019

Nome..... Cognome

Nato ilResidente Via

Comune Classe frequentataelemedia

SETTIMANA	PARTECIPA AL GREST		
	Mattino	Pomeriggio	Tutto il giorno
1 ^a 24/06 - 28/06			
2 ^a 02/07 - 05/07			
3 ^a 08/07 - 12/07			
4 ^a 15/07 - 19/07			
5 ^a 22/07 - 26/07			

SCHEDA INFORMATIVA

1) Il Ragazzo/a soffre 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**

(la mensa si paga con l'App usata per la mensa scolastica)

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 uscire dall'oratorio alle ore 11,50 oppure alle ore 17,00-17,30

DA SOLO/A

CON

.....

Inoltre AUTORIZZO, Ai sensi del D.LG n°196/03 mod. con D.LG 101/18:

1. al trattamento dei dati personali del figlio/a iscritto al Grest da parte dell'oratorio per soli scopi organizzativi e didattici.
2. 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 14.04.2019 CON QUOTA DI ISCRIZIONE



GREST 2019



SCHEDA ISCRIZIONE GREST

Il sottoscritto.....in qualità di

mailcellulare

ISCRIVO AL GREST 2019

Nome..... Cognome

Nato il.....Residente Via

Comune..... Classe frequentataelemedia

SETTIMANA	PARTECIPA AL GREST		
	Mattino	Pomeriggio	Tutto il giorno
1 ^a 24/06 - 28/06			
2 ^a 02/07 - 05/07			
3 ^a 08/07 - 12/07			
4 ^a 15/07 - 19/07			
5 ^a 22/07 - 26/07			

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**

(La mensa si paga con l'App usata per la mensa scolastica)

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 uscire dall'oratorio alle ore 11,50 oppure alle ore 17,00-17,30

DA SOLO/A

CON

.....

Inoltre AUTORIZZO, Ai sensi del D.LG n°196/03 mod. con D.LG 101/18:

1. al trattamento dei dati personali del figlio/a iscritto al Grest da parte dell'oratorio per soli scopi organizzativi e didattici.
2. 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 14.04.2019 CON QUOTA DI ISCRIZIONE