

INFORMACIÓN A ENTREGAR EN EL CENTRO

 <p>maristas Colegio N.º 5 de la Salud - Algemesí</p>	<p align="center">Centro Concertado NTRA. SRA. DE LA SALUD Maristas Algemesí</p>		<p align="center">Transporte Escolar</p>
--	--	--	---

El boletín de inscripción ha de entregarse en colegioalgemesi@maristasmediterranea.com con el asunto "transporte escolar" o en conserjería del edificio principal.

La entrega de esta información solo manifiesta un interés y no una obligación.

DATOS DEL ALUMNOA para el curso escolar 2018-2019				
CURSO: <input type="checkbox"/>	INFANTIL: <input type="checkbox"/>	PRIMARIA: <input type="checkbox"/>	SECUNDARIA: <input type="checkbox"/>	BACHILLER: <input type="checkbox"/>
NOMBRE: APELLIDOS:			EDAD:	
OPCIONES: Independientemente del itinerario, estoy interesado en realizar: <ul style="list-style-type: none"> - 1 viaje (ida o vuelta de mañana o de tarde): <input type="checkbox"/> - 2 viajes (ida de mañana + vuelta de tarde): <input type="checkbox"/> - Utilizar el servicio en días sueltos: <input type="checkbox"/> 			LOCALIDAD DE PARTIDA: LOCALIDAD DE REGRESO:	
DIRECCIÓN:				
TELÉFONO MÓVIL: madre padre				
CORREO ELECTRÓNICO: madre padre				
OBSERVACIONES:				

D./Dña. _____ con DNI _____, autorizo al Centro concertado Nuestra Señora de la Salud - Maristas Algemesí a ceder esta información a la empresa que realice el transporte escolar para que puedan contactar conmigo y ofrecer sus servicios.

Firma del padre/madre/tutor: