

C.A.G. "CERCHIO NELL'ACQUA" PROGETTO DOPOSCUOLA
PREISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Nome :.....

Cognome

Da luogo di nascita

Residente a via

Recapiti telefonici

Per gruppo whatsapp.....

Altro.....

FREQUENZA **3** GIORNI SETTIMANALI

- LUNEDI MARTEDI MERCOLEDI
- LUNEDI GIOVEDI VENERDI

FREQUENZA **5** GIORNI SETTIMANALI

- LUNEDI MARTEDI MERCOLEDI GIOVEDI VENERDI

ATTIVITA'

- ACCOMPAGNAMENTO MENSA E COMPITI DALLE 14.00 ALLE 17.00
- SOLO COMPITI DALLE 15.00 ALLE 17.00

NOTE.....

.....

INTOLLERANZE ALIMENTARI CERTIFICATE

.....

.....

AUTORIZZAZIONI

Autorizzo video, riprese e fotografie durante le attività del CAG solo ed esclusivamente per scopi didattici con eventuale pubblicazione sul sito internet web www.oratoriobovezzo.org vietando , in assenza di specifica autorizzazione di tutti i genitori ulteriori forme di riproduzione o utilizzo del materiale video-fotografico.

- Autorizzo l' uscita dalla spazio compiti solo se accompagnato da

- Autorizzo l' uscita dal CAG al termine delle attività **senza** accompagnamento e assumendomene la responsabilità
-

Durante l'orario di funzionamento del Centro i minori potranno uscire anticipatamente solo se autorizzati in forma scritta

Il personale coinvolto nella gestione dello spazio compiti prima dell'apertura e dopo l'orario di chiusura non e' responsabile per i ragazzi anche se all'interno delle strutture destinate all'attività .

Qualora vi fossero variazioni ai dati qui riportati comunicarle tempestivamente alla segreteria oratorio tel 030 2005792

BOVEZZO Lì..... FIRMA