



A.N.P.A. Os Valados  
CEIP Vilaverde – Mourente  
Tlf 690731207  
anpaosvalados@gmail.com

## Circular excursión 6º

### Reunión

Celebraremos una reunión en la que os ampliaremos más datos sobre la excursión (horas de salida y llegada, recomendaciones, etc.) el **martes 19 de marzo a las 18:00 horas**.

A dicha reunión deberéis traer (en caso de no haberlo entregado antes):

- Autorización cubierta y firmada por uno de los padres o tutores legales.
- Justificante del ingreso de los 20€ de reserva de plaza.
- Justificante del ingreso de la cantidad final a ingresar según las condiciones de si pertenece al ANPA o no y si el niño participó en la venta de rifas o no.

### Itinerario

1. Mourente – Lugo - Muja ( Museo Jurásico) - Comillas. Cena y alojamiento en el hotel.
2. Santillana del Mar ( Museo Altamira) y cuevas del Soplao. Entrada a las cuevas y pensión completa en el hotel.
3. Parque de la naturaleza de Cabárceno y visita a Santander. Entrada con comida y guía en el parque. Cena, alojamiento y desayuno en el hotel.
4. Comillas – Museo de la minería - León - Pontevedra.

### Fechas de salida y llegada

La salida será el martes día 2 de abril y a vuelta será el viernes 5 de abril. En la reunión que tendremos antes de excursión lo detallaremos un poco más.

### Pago

El pago de la excursión deberá realizarse **antes del viernes 15 de marzo**.

De este importe a ingresar se han descontado los 20€ que ya habéis abonado en concepto de reserva de plaza. En caso de que no se haya hecho el ingreso de los 20€ de reserva, deberéis hacerlo en el mismo plazo y cuenta.

El importe a abonar una vez descontado el anticipo realizado será el siguiente:

- Socios del ANPA que vendieron rifas: **19 €**
- No Socios del ANPA que vendieron rifas: **59 €**
- Socios del ANPA que no vendieron rifas: **94 €**
- No Socios del ANPA que no vendieron rifas: **134 €**

El importe correspondiente se ingresará en la cuenta del BBVA:

**0182-5151-27-0201538379**



A.N.P.A. Os Valados  
CEIP Vilaverde – Mourente  
Tlf 690731207  
anpaosvalados@gmail.com

En el **concepto** del ingreso deberá indicarse claramente el **nombre y apellidos** del niño o niña.

Los justificantes del ingreso (anticipo e ingreso final) **deberán llevarse el día de la reunión** para verificar posibles errores en los datos de pago.

## **Autorización**

Deberá remitirse al ANPA (depositar en el buzón o entregar personalmente) la autorización adjunta debidamente cubierta y firmada por uno de los padres o tutores, preferiblemente como muy tarde el viernes 15 de marzo, aunque la **fecha límite será el día de la reunión**.

## **Comida del primer día**

Los alumnos deberán llevar la comida del primer día, apta para comer al aire libre: bocadillos o comida en recipientes de tirar.

## **Cartilla sanitaria**

Es imprescindible que los alumnos lleven la cartilla sanitaria de la seguridad social o del seguro médico privado correspondiente. No valen fotocopias.

Los responsables de la excursión las recogerán a la salida y se devolverán a la vuelta, para evitar su pérdida por parte del niño/a.

## **Medicación**

Si algún niño o niña debe tomar o lleva alguna medicación deberá informarlo en la autorización adjunta.



A.N.P.A. Os Valados  
CEIP Vilaverde – Mourente  
Tlf 690731207  
anpaosvalados@gmail.com

## Autorización excursión 6º CEIP Vilaverde

(Entregar en el buzón del ANPA o en la reunión del día 19 de Marzo)

### **Autorización:**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

AUTORIZO a mi hijo / hija \_\_\_\_\_ con  
fecha de nacimiento \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_, alumno/a de 6º curso del CEIP Vilaverde – Mourente de  
Pontevedra, a participar en la excursión de fin de curso organizada por el CEIP Vilaverde-  
Mourente y ANPA de dicho colegio los días 2, 3, 4 y 5 de abril de 2013 a Cantabria-Asturias.

### **Datos de contacto:**

Dirección \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### **Datos médicos:**

Cartilla de la SS: \_\_\_\_\_ o seguro médico con la compañía  
\_\_\_\_\_ con nº \_\_\_\_\_

Alergias: \_\_\_\_\_

Medicación y posología: \_\_\_\_\_

Otras observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de Marzo de 2013

Fdo: \_\_\_\_\_

(Firma del padre / madre o tutor legal)

En cumprimento da Lei Orgánica 15/1999 de 13 de Decembro de Protección de Datos de Carácter Persoal (LOPD), informámoslle que coa asinamento do presente formulario vostede consente que os datos do presente formulario sexan tratados e incluídos en un ficheiro de datos de carácter persoal coa finalidade da realización da actividade solicitada. Os datos dos participantes serán cedidos ás empresas responsables da realización da actividade solicitada (para a contratación do seguro de viaxe). O responsable do ficheiro é a ANPA "Os Valados" do CEIP Vilaverde-Mourente, con domicilio na Rúa Vilaverde 9, 36164 Pontevedra, a cal lle garante os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dos datos facilitados, nos termos e condicións previstos na propia LOPD, mediante unha comunicación por escrito dirixida á dirección indicada. Tamén consente que durante a actividade se poidan realizar fotografías dos participantes da actividade, coa posibilidade de publicalas nas páxinas web do centro ou da propia ANPA.