

CIJ I 003 C

FICHA DE INSCRIPCIÓN TALLERES DE PASCUA

DATOS PERSONALES (*)

Nombre del/a niño/a:		Fecha de nacimiento:	Edad:
Colegio:		SIP:	Curso:
Domicilio	Localidad		Codigo postal
Correo electrónico	Tel.	Tel. móvil	

HORARIO

Horario de entrada:

9.00 h. (horario general)

8.00 h. (escoleta matiner)

FICHA SANITARIA

¿Padece actualmente su hijo/a alguna enfermedad?

¿Está siguiendo algún tratamiento médico en la actualidad (especificar)?

¿Presenta su hijo/a alguna discapacidad física y/o psíquica (especificar)?

¿Padece su hijo/a alguna alergia y/o intolerancia?

¿Hay alguna actividad física que su hijo/a no pueda realizar?

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Sr/a. _____
con DNI _____, en calidad de (*padre, madre o tutor*) _____
de _____

DECLARO:

Que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos, no existiendo ninguna incompatibilidad ni impedimento del/ la menor para la realización de las actividades propuestas, según programación de los Talleres de Pascua.

AUTORIZACIÓN

El/la señor/a _____
con DNI _____, en calidad de (*padre, madre o tutor*) _____ del/de la inscrito/a _____
en los Talleres de Pascua, lo autoriza a asistir a esta actividad.

Especifico las personas responsables que se harán cargo de la recogida del niño/a:

_____ DNI _____
_____ DNI _____
_____ DNI _____

ASÍ MISMO HAGO REFERENCIA EXPRESA A QUE DE HACERSE ALGUNA FOTOGRAFÍA DURANTE LOS TALLERES DE PASCUA, AUTORIZO A QUE MI HIJO/A PUEDA APARECER EN ALGUNA PUBLICACIÓN MUNICIPAL:

SI NO

DOCUMENTACIÓN A APORTAR JUNTO CON LA SOLICITUD

- Ficha de inscripción a los Talleres de Pascua
- DNI/NIF/NIE/PASAPORTE de la madre/tutora legal del/de la participante
- DNI/NIF/NIE/PASAPORTE del padre/tutor legal del/de la participando
- Libro de familia
- SIP

FIRMA DEL PADRE, MARE O TUTOR