

FICHA DE INSCRIPCIÓN VERANO 2009

FOTO

NOMBRE.....APELLIDOS.....
 FECHA DE NACIMIENTO.....EDAD.....
 NOMBRE DEL PADRE.....
 NOMBRE DE LA MADRE.....
 DOMICILIO.....
 COLEGIO.....CURSO.....LETRA.....
 TELÉFONOS DE CONTACTO.....
 E-MAIL.....

¿Es alérgico/a a alguna sustancia, medicamento, alimento,etc?.....
 ¿Presenta algún problema de salud?.....
 ¿Toma algún medicamento?.....
 Al finalizar la jornada, ¿volverá solo a casa o le recogerá alguien?.....
 Si vienen a buscarle/a, especificar quién.....

Realizará la actividad :

	Sin Comedor	Con Comedor
Última semana de junio (24 al 30)		
1º Quincena de Julio (del 1 al 15)		
2º Quincena de Julio (del 16 al 31)		
Primeros días de septiembre (1 al 11*)		

Autorizo a..... a realizar las actividades programadas en la Colonia de Verano y a trasladarse fuera del centro cuando así lo requiera la programación, acompañados siempre de los monitores.

Madrid,.....de.....de 2009

Firma de la Madre/Padre/Tutor/a

Nombre.....
 DNI N°

	AUTORIZO	NO AUTORIZO
Realización de fotos para uso interno del Colegio durante las actividades		

PEGAR O GRAPAR COPIA
 DE LA TARJETA SANITARIA

* Fechas de septiembre pendientes de confirmar