

DATOS DE LOS ALUMNOS

1. Nombre del alumno/a: Año nacimiento.....

Alergias (u otros datos de interés).....

2. Nombre del alumno/a: Año nacimiento

Alergias (u otros datos de interés).....

3. Nombre del alumno/a: Año nacimiento

Alergias (u otros datos de interés).....

Domicilio familiar.....

Teléfonos de contacto...../.....

Correo electrónico.....

Personas autorizadas a recoger al/los niño/os (nombre y apellidos)

.....
.....

FECHAS CONTRATADAS: Marca con un círculo los días a contratar.

JUNIO

L	M	X	J	V
24	25	26	27	28

AGOSTO

L	M	X	J	V
			1	2

JULIO

L	M	X	J	V
1	2	3	4	5
8	9	10	11	12
15	16	17	18	19
22	23	24	25	26
29	30	31		

Horario. (Marca con una X el horario solicitado)

ENTRADA		SALIDA	
8.00	9.00	14.00	16.00
		Sin servicio de comedor	Con servicio de comedor

Indica aquí si hay días en los que utilice otro horario

AUTORIZACIÓN:

Don/Doña..... con DNI.....

Inscribo al/los alumno/os arriba indicados a la actividad Campamento Urbano en las fechas indicadas en la ficha de inscripción. Esta autorización se hace extensiva a realizar salidas programadas fuera del centro escolar y tomar las decisiones medico-jurídicas que fuesen necesarias adoptar en caso de extrema urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente. Así mismo acepto todas las normas de la Escuela de verano y me comprometo a cumplirlas.

Centro escolar CEIPSO Juan Ramón Jiménez Fecha..... Firma.....

Fantasía Extraescolares SL utilizará y guardará los datos recogidos en esta ficha conforme a lo establecido en el RGPD y las cláusulas de protección de datos.