

INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO VERANO 2021

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE APELLIDOS

DIRECCIÓN

POBLACIÓN C. P. PROVINCIA

FECHA DE NACIMIENTO: DNI.....CURSO

COLEGIO :.....

FICHA MÉDICA:

TIENE TODAS LAS VACUNAS SI NO

ENFERMEDADES/ ALERGIAS:

OBSERVACIONES:

OTRAS OBSERVACIONES(Los no pertenecientes a la seguridad social indicar seguro y centro médico al que trasladar al niño en caso de accidente grave)

A.M.P.A C.E.I.P FERNANDO DE LOS RIOS

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES

NOMBRE DEL PADRE:

DNI TELÉFONOS

Email:

NOMBRE DE LA MADRE:

DNI TELÉFONOS

Email:

SEMANAS DEL CAMPUS:

• PRIMERA SEMANA (28 DE JUNIO AL 2 DE JULIO)dependiendo de la finalización del curso

• SEGUNDA SEMANA (DEL 5 AL 9 DE JULIO)

• TERCERA SEMANA (DEL 12 AL 16 DE JULIO).....

• CUARTA SEMANA (DEL 19 AL 23 DE JULIO).....

• QUINTA SEMANA (DEL 26 AL 30 DE JULIO)

• SEXTA SEMANA (29-30-31 DE JULIO).....

* HORARIO BÁSICO DE 9:00 A 14:00 HORAS.

* HORARIO AMPLIADO: **Mañana** (de 7:45 a 9:00) **Tarde** (de 14:00 a 15:45)
- desayuno- -comida-

AUTORIZADOS PARA RECOGERLOS (Habitualmente que no sean los padres)

• Nombre y apellidos:
DNI y parentesco:

• Nombre y apellidos:
DNI y parentesco:

FECHA Y FIRMA AUTORIZACIÓN ASISTENCIA AL CAMPUS:

En.....a.....

Don/Doña.....

Firma
