

# FICHA DE INSCRIPCIÓN ESCUELA DE VERANO

## DATOS DE LOS ALUMNOS

1. Nombre del alumno/a: ..... Año de nacimiento.....  
Alergias (u otros datos de interés).....
2. Nombre del alumno/a: ..... Año de nacimiento.....  
Alergias (u otros datos de interés).....
3. Nombre del alumno/a: ..... Año de nacimiento.....  
Alergias (u otros datos de interés).....

Nombre del padre.....Nombre de la madre.....  
 Dirección.....Localidad .....  
 Teléfonos de contacto...../  
 Correo electrónico.....  
 Personas autorizadas a recoger al/los niño/os.....

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

#### JUNIO

| L  | M  | X  | J  | V  |
|----|----|----|----|----|
| 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |

#### 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 |    |    |

#### AGOSTO

| L  | M  | X  | J  | V  |
|----|----|----|----|----|
|    |    |    | 1  | 2  |
| 5  | 6  | 7  | 8  | 9  |
| 12 | 13 | 14 |    | 16 |
| 19 | 20 | 21 | 22 | 23 |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |

#### DEL 2 DE SEPTIEMBRE AL COMIENZO DEL CURSO\*

| L | M | X | J | V |
|---|---|---|---|---|
| 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

\*pendiente confirmación de inicio de curso 2019/2020

Horario. (Marca con una X el horario solicitado)

| ENTRADA |      |      |      |      | SALIDA                           |                                  |   |
|---------|------|------|------|------|----------------------------------|----------------------------------|---|
| 7.00    | 7.30 | 8.00 | 8.30 | 9.00 | 13.00<br>Sin servicio de comedor | 15.00<br>Con servicio de comedor | 17.00<br>Con servicio de comedor y merienda |

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 Escuela de verano 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 y respetarlas.

- (Marca con una X en caso de haberlo recibido)
- He recibido de MM Cat S.L. la documentación relativa a protección de datos informándome que MM Cat S.L. utilizará y guardará los datos recogidos en esta ficha conforme a lo establecido en el RGPD y las cláusulas de protección de datos.
- Autorizo a l@s alumn@s inscritos en esta ficha a irse sol@s a casa al finalizar el periodo contratado.

Escuela Infantil DuenDES Fecha.....Firma.....  
 MM Cat S.L. utilizará y guardará los datos recogidos en esta ficha conforme a lo establecido en el RGPD y las cláusulas de protección de datos.

**RESGUARDO DE ALTA EN ESCUELA DE VERANO**

Don/Doña.....con DNI.....  
Inscribo al/los alumno/os.....  
a la actividad de Escuela de Verano en las fechas indicadas en la ficha de inscripción.  
Escuela Infantil Duendes

Nombre.....*firma*.....Fecha.....

Escuela Infantil Duendes- TFN.: 660.92.50.72  
[www.escuelainfantilduendes.com](http://www.escuelainfantilduendes.com)

