



FICHA DE INSCRIPCIÓN DÍAS SIN COLE



DATOS DE LOS ALUMNOS

- Nombre del alumno/a: Curso.....
Fecha de nacimiento.....
Alergias (u otros datos de interés).....
- Nombre del alumno/a: Curso.....
Fecha de nacimiento.....
Alergias (u otros datos de interés).....
- Nombre del alumno/a: Curso.....
Fecha de nacimiento.....
Alergias (u otros datos de interés).....

Domicilio familiar.....

Teléfonos de contacto.....

Correo electrónico.....

Personas autorizadas a recoger al/los niño/os
.....

FECHAS CONTRATADAS:

Días

Horario. (Marca con una X el horario solicitado)

ENTRADA					SALIDA	
7.00	7.30	8.00	8.30	9.00	14.00	16.00
					Sin servicio de comedor	Con servicio de comedor

AUTORIZACIÓN:

Don/Doña..... con DNI.....

Inscribo al/los alumno/os.....
a la actividad de días sin cole 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.

(Marca con una X si autorizas la toma de fotografías)

- Autorizo la toma de fotografías de los menores realizando actividades para el documento de memoria de la actividad y publicidad de la empresa organizadora y/o del Ayuntamiento.

Centro escolar VIRGEN DE LA PAZ Fecha..... Firma.....

Todos los datos recogidos en esta ficha serán guardados para uso de FANTASIA EXTRAESCOLARES S.L. según la ley de protección de datos.

RESGUARDO DE ALTA EN DÍAS SIN COLE

Don/Doña..... con DNI.....

Inscribo al/los alumno/os.....

a la actividad de días sin cole en las fechas indicadas en la ficha de inscripción.

Centro escolar VIRGEN DE LA PAZ

Entrega ficha de inscripción al responsable de las actividades extraescolares: (a rellenar por la empresa)

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

