



# 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 Sin servicio de comedor	16.00 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 DIVINO MAESTRO Fecha..... Firma.....  
Todos los datos recogidos en esta ficha serán guardados para uso de FANTASÍA 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 DIVINO MAESTRO  
Entrega ficha de inscripción al responsable de las actividades extraescolares: (a rellenar por la empresa)

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