



FICHA DE PARTICIPANTE -JORNADAS LÚDICAS

C.E.I.P. _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/A _____

TIPO DE JORNADA ELEGIDA (Señale la opción deseada)

JORNADA DESDE LAS 7:30 (CON DESAYUNO Y COMIDA)

JORNADA DESDE LAS 9:30 (CON COMIDA)

FECHA/S DE INSCRIPCIÓN: Se deberá indicar la fecha para la que se inscribe (día, mes y año).

- NOMBRE DEL PADRE O DE LA MADRE: _____
- TELÉFONOS DE CONTACTO: _____
- DIRECCIÓN: _____
- ¿PADECE ALGÚN TIPO DE ALERGIA?: a plantas (señalar cual), a algún alimento (señalar cual), otros (especificar) adjuntar informe médico _____
- ¿PRESENTA PROBLEMAS DE CONDUCTA, NERVIOSISMO, MIEDOS, VÉRTIGOS, MAREOS?... (Especificar), OBSERVACIONES: _____
- RECOGIDA: nombre y apellidos de la/s persona/s que diariamente traerán y recogerán al niño/a: _____
- N° de cuenta para ingresar el dinero: 0081/5730/18/0001340244 (Banco SABADELLATLÁNTICO)

AUTORIZACIÓN

Yo con D.N.I.autorizo a mi Hijo/a que está matriculado en el Curso: en el Colegio y tiene años, a participar en las actividades de "Jornada Lúdica" que organiza la Concejalía de Educación del Ayuntamiento de Tres Cantos y permitir la publicación de fotos tomadas durante la actividad, la asistencia a la piscina en el horario establecido y el traslado a centros de urgencia, si fuese necesario.

FIRMA DEL PADRE / MADRE O TUTOR/A:

Tres Cantos, a