

**CAMPAMENTO ESCOLAR URBANO
AMPA CEIP MIGUEL DELIBES
VERANO 2017**



Número de orden /

Rellenar por la empresa

Nombre del alumno/a: _____

Edad: _____ Curso: _____

Teléfonos de contactos:

Madre: (Nombre _____) _____

Padre: (Nombre _____) _____

Otros: (Nombre _____) _____

(Nombre _____) _____

(Nombre _____) _____

Personas a las que se les autoriza a recoger al niño/a:

Pegar una fotocopia del DNI de la/las persona/personas que puedan recoger al menor.

FOTOCOPIA DEL DNI

FOTOCOPIA DEL DNI

FOTOCOPIA DEL DNI

FOTOCOPIA DEL DNI

**SI CAMBIASE LA PERSONA QUE VA A RECOGER AL NIÑO/A, NOTIFÍQUELO
CON LA MAYOR BREVEDAD.**