

INSCRIPCIÓN

Campamento escolar urbano. CEIP Miguel Delibes

Número de orden	/
-----------------	---

Rellenar por la empresa

Datos del alumno/a

Nombre	Apellidos	
Domicilio		
Curso	F. de Nacimiento	Colegio

Datos del/la Padre, Madre o tutor legal

Correo electrónico

Nombre	Apellidos	DNI:	
Teléfonos de contacto	Nombre	Teléfonos	Nombre
			Teléfonos

Horario y Periodo (Marca con una X el horario y los distintos periodos)

Actividad (9:00-13:00)	Desayuno y Actividad (7:00-13:00)	Actividad y Comida (9:00-16:00)	Desayuno, Actividad y Comida (7:00-16:00)	Actividad, Comida y ampliación de tarde (9:00-17:00)	Desayuno, Actividad, Comida y ampliación de tarde (7:00-17:00)
23/30 Junio	3/7 Julio	10/14 Julio	17/21 Julio	24/28 Julio	31 Julio Septiembre

Autorización de asistencia:

Autoriza con su firma a participar el/la alumno/a en el Campamento Escolar Urbano del CEIP Miguel Delibes, y se compromete a cumplir la normativa interna de las actividades extraescolares del CEIP Miguel Delibes y del propio Campamento:

En Parla, a de Junio de 2017.

Firma:	
--------	--

Autorización de toma de imágenes:

Autoriza con su firma a que el/la alumno/a pueda ser fotografiado o filmado durante el desarrollo del Campamento Escolar Urbano del CEIP Miguel Delibes, en los términos que recogen la Ley 1/1982, sobre el derecho de honor, a la intimidad personal y familiar y a la imagen y la Ley 15/1999, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal:

En Parla, a de Junio de 2017.

Firma:	
--------	--

¡¡¡¡Rellenar una ficha por alumno y periodo!!!!

DATOS MÉDICOS

Alergias	
¿Tiene alergias a algún alimento?	
¿De cuál se trata? Adjuntar informe medico	
¿Tiene alergias a algún medicamento?	
¿De cuál se trata? Adjuntar informe medico	
Otros	

Adjuntar informe médico

Otros Datos	
¿Tiene al día el calendario de vacunación?	
¿Toma alguna medicación? ¿De cuál se trata?	
¿Presenta alguna discapacidad? ¿De cuál se trata? ¿Qué grado tiene?	
Otros	

Adjuntar informe médico

Firma de los datos médicos:

Nombre y Apellidos:

DNI:

En Parla, a de Junio de 2017.

Firma:	
--------	--

Se informa a todos los familiares de los usuarios del Campamento Escolar Urbano del CEIP Miguel Delibes, que contamos con un seguro de Accidentes. En caso de accidente iremos a un centro concertado con la aseguradora. Así mismo, informar que el seguro de Responsabilidad Civil está contratado con MAPFRE.

¡¡¡¡Rellenar una ficha por alumno y periodo!!!!