

DATOS ALUMNO/A

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_ Fecha

de nacimiento: \_\_\_\_\_ Curso

que ha finalizado este año: \_\_\_\_\_

Colegio al que asiste durante el curso: \_\_\_\_\_

Nombre padre/madre/tutor/a: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Período/s de inscripción: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Tienes hermanos/as inscritos en la escuela de verano? ¿Quiénes? \_\_\_\_\_

IMPORTANTE: ¿Tiene alguna enfermedad, alergia, intolerancia o cualquier diagnóstico que debamos conocer? ¿Cuál?

\_\_\_\_\_

Autorización para la realización de fotografías y vídeos durante la escuela de verano. Estas fotos se pasarán a las familias a modo de recuerdo y posible publicación en las redessociales de la empresa.

SI

NO

Autorización para la salida del centro. Serán salidas cercanas al centro, para hacer actividades y dinámicas fuera del colegio. Avisaremos con antelación.

SI

NO

Firma del padre/madre o tutor/a.