



(A rellenar por la Concejalía de Educación) Nº DE ORDEN:

**EDUCAVERANO 2009**

FICHA DE INSCRIPCIÓN

**ESCUELA DE VERANO**

DATOS PERSONALES		DATOS SANITARIOS	
Nombre:.....		¿Padeces enfermedad o discapacidad?	
Apellidos:.....		Indicar:.....	
D.N.I.:..... Fecha Nacimiento:.....		¿Estás sometido a algún tratamiento médico?	
Dirección:.....		Indicar:.....	
Localidad:..... C.P.:.....		Otros datos a considerar:.....	
Teléfono:..... Edad:.....		.....	
ACTIVIDADES SOLICITADAS			
MES COMPLETO <input type="checkbox"/> 1ª QUINCENA <input type="checkbox"/> 2ª QUINCENA <input type="checkbox"/>		MES COMPLETO <input type="checkbox"/> 1ª QUINCENA <input type="checkbox"/> 2ª QUINCENA <input type="checkbox"/>	
Desde las 9:00 h. hasta las 15:00 h. ( CON COMEDOR) <input type="checkbox"/>		Desde las 9:00 h. hasta las 14:30 h. <input type="checkbox"/>	
AVISO EN CASO DE URGENCIA			
Durante el transcurso de la actividad, avisar a:.....			
Parentesco:.....		Domicilio:.....	
Localidad:.....		Teléfono:.....	
AUTORIZACIÓN PARA RECOGER AL NIÑO/A EN LUGAR DE LOS PADRES			
Nombre:.....		D.N.I.:.....	
Parentesco:.....		Domicilio:.....	
Localidad:.....		Teléfono:.....	
AUTORIZACIÓN MENORES DE EDAD			
D./Dª:..... con D.N.I. nº:..... autorizo			
A mi hijo/a ..... a asistir al EDUCAVERANO, de acuerdo con las condiciones establecidas en la convocatoria, asimismo acredita que sus condiciones físico sanitarias son aptas para participar en la actividad.			
Fdo.:.....		Fecha:.....	

Adjuntar fotocopia D.N.I. o del libro de familia del participante y certificado de empadronamiento.