

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN – CAMPAMENTO NAVIDAD 2024-2025

DATOS DEL NIÑO/A

APELLIDOS Y NOMBRE				
EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	CURSO	GRUPO	COLEGIO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO
APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE				
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE				
DIRECCIÓN			Nº	PISO
CÓDIGO POSTAL		LOCALIDAD		
TELÉFONO HABITUAL	TELÉFONO DURANTE LA ACTIVIDAD		CORREO ELECTRÓNICO	
OTRO CONTACTO EN CASO DE NO PODER CONTACTAR CON LOS PADRES:				
Marcar lo que proceda: Desayuno y acogida: 7:30 a 9:00 horas SI ☐ NO ☐ Actividades: 09:00 a 14:00 horas SI ☐ NO ☐ Comida: 14:00 a 16:00 horas SI ☐ NO ☐				
AUTORIZACIONES 1. Realización de fotografías para información local: SI ☐ NO ☐ 2. RECOGIDA DE LAS ACTIVIDADES. Nombre de las personas autorizadas a recoger al participante: D./Dña.: DNI nº D./Dña.: DNI nº D./Dña.: DNI nº				
ALERGIAS O TRATAMIENTOS MÉDICOS: SI ☐ NO ☐ CUAL:				
Medicamentos que toma (imprescindible receta médica, indicando dosis y duración):				
PROBLEMA	MEDICACIÓN		COMIDA	

PRIMERA SEMANA	SI ☐	SEGUNDA SEMANA	SI ☐
(Del 23, 26 y 27 de diciembre de 2024)		(30 de diciembre, 2 y 3 de enero 2025)	

El pago de la cuota se realizará por medio de liquidación emitida por el departamento Tesorería.

Una vez efectuado el pago deberán enviar el comprobante vía mail (igualdad@torresdelaalameda.org). El incumplimiento del pago en el plazo indicado supondrá la pérdida de la plaza. NO SE DEVOLVERÁN LOS IMPORTES INGRESADOS SALVO SUSPENSIÓN DE LA ACTIVIDAD.

Fecha

Firma del titular