



**IMPRESO DE DATOS PERSONALES
JORNADA NO LECTIVA 15 Y 16 DE FEBRERO DE 2018**

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR

SOCIO DEL A.P.A.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Nº SOCIO	<input type="text"/>			
APELLIDOS Y NOMBRE:	<input type="text"/>		D.N.I.:	<input type="text"/>			
CORREO ELECTRONICO	<input type="text"/>						
TELEFONOS DE CONTACTO							
Casa:	<input type="text"/>	Trabajo:	<input type="text"/>	Móvil:	<input type="text"/>	Otro:	<input type="text"/>

SOLICITA PLAZA PARA:

APELLIDOS Y NOMBRE:	<input type="text"/>		CURSO	<input type="text"/>
RODEAR OPCIÓN	HORA DE RECOGIDA	HORA DE RECOGIDA	Desayuno	
<input type="checkbox"/> Opción 1: 1 día	PRECIO SOCIOS	PRECIO NO SOCIOS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<input type="checkbox"/> Opción 2: 2 días	13:30 H 16:00 H 17:00 H	13:30 H 16:00 H 17:00 H		
	16€/día 22€/día 22€/día	32€/día 44€/día 44€/día		

APELLIDOS Y NOMBRE:	<input type="text"/>		CURSO	<input type="text"/>
RODEAR OPCIÓN	HORA DE RECOGIDA	HORA DE RECOGIDA	Desayuno	
<input type="checkbox"/> Opción 1: 1 día	PRECIO SOCIOS	PRECIO NO SOCIOS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<input type="checkbox"/> Opción 2: 2 días	13:30 H 16:00 H 17:00 H	13:30 H 16:00 H 17:00 H		
	16€/día 22€/día 22€/día	32€/día 44€/día 44€/día		

APELLIDOS Y NOMBRE:	<input type="text"/>		CURSO	<input type="text"/>
RODEAR OPCIÓN	HORA DE RECOGIDA	HORA DE RECOGIDA	Desayuno	
<input type="checkbox"/> Opción 1: 1 día	PRECIO SOCIOS	PRECIO NO SOCIOS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<input type="checkbox"/> Opción 2: 2 días	13:30 H 16:00 H 17:00 H	13:30 H 16:00 H 17:00 H		
	16€/día 22€/día 22€/día	32€/día 44€/día 44€/día		

Observaciones:
(Alergias, medicamentos, etc.)

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL ALUMNO:

APELLIDOS Y NOMBRE:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>
APELLIDOS Y NOMBRE:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>

- AUTORIZO a los arriba relacionados a formar parte de las actividades organizadas para la JORNADA NO LECTIVA DEL 15 Y 16 DE FEBRERO DE 2018 declaro conocer y aceptar las normas aprobadas por el AMPA y recogidas en las Bases de la Convocatoria.
- AUTORIZO a la AMPA a publicar en su página web las fotos en las que aparezca mi hijo relacionadas con esta actividad.

Fdo: (padre/madre/tutor)