

--



**IMPRESO DE DATOS PERSONALES
SEMANA SANTA 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:				D.N.I.:		
<input type="text"/>				<input type="text"/>		
CORREO ELECTRONICO						
<input type="text"/>						
TELEFONOS DE CONTACTO						
Casa:	Trabajo:		Móvil:		Otro:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

SOLICITA PLAZA PARA:

APELLIDOS Y NOMBRE:		CURSO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Número de opción y fechas		Desayuno	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
APELLIDOS Y NOMBRE:		CURSO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Número de opción y fechas		Desayuno	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
APELLIDOS Y NOMBRE:		CURSO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Número de opción y fechas		Desayuno	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Observaciones: (Alergias, medicamentos, etc.)			
<input type="text"/>			

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"/>

<input type="checkbox"/> AUTORIZO a los arriba relacionados a formar parte de las actividades organizadas para el CAMPAMENTO DE SEMANA SANTA 2018 y declaro conocer y aceptar las normas aprobadas por la AMPA y recogidas en las Bases de la Convocatoria.
<input type="checkbox"/> 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)