

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN (Escuela de Verano Ceip Almácigo 2016).

Alumnos socios del Ampa: Marque con una X la opción elegida.

- Turno (A1) del _____ al _____ de Julio (hasta las 14'00 h.).
- Turno (B1) (con comedor) del _____ al _____ de Julio . (hasta las 16'30 h.).
- Semana suelta (A1) del _____ al _____ de (hasta las 14'00 h.).
- Semana suelta (B1) (con comedor) del _____ al _____ de Julio (hasta las 16'30 h.).

Alumnos no socios del Ampa: Marque con una X la opción elegida.

- Turno (A1) del _____ al _____ de Julio (hasta las 14'00 h.).
- Turno (B1) (con comedor) del _____ al _____ de Julio . (hasta las 16'30 h.).
- Semana suelta (A1) del _____ al _____ de (hasta las 14'00 h.).
- Semana suelta (B1) (con comedor) del _____ al _____ de Julio (hasta las 16'30 h.).

1. Nombre del niñ@:

2. Fecha de nacimiento:

Edad:

3. Teléfono de contacto:

4. Nombre del Padre, Madre o Tutor:

5. D.N.I.

Correo electrónico:

6. ¿Padece alguna enfermedad que quiera reseñar?

7. ¿Es alérgico a algún medicamento?

8. Personas autorizadas a recoger al niño:

Autorizo a mi hijo/a a participar en la Escuela de Verano del Ceip Almácigo que se celebra desde el 21 de Junio hasta el 31 de Julio de 2016 y que organiza el APA y Cruz Azul Canarias, S.L. y declaro que no padece ninguna disminución física o psíquica que le impida la participación en las actividades a desarrollar en esta Escuela de Verano, renunciando a exigir responsabilidad alguna por las lesiones que por dicha disminución pudieran ocasionarse. Así mismo, concedo permiso para que reciba asistencia sanitaria en algún centro en caso de que fuera necesaria.

Con la firma del presente Formulario de Inscripción, autorizo a Cruz Azul Canarias, S.L. a publicar y difundir las fotografías realizadas durante la Escuela de Verano, así como a realizar todas las actividades previstas.

DNI y firma del Padre, Madre o Tutor.