



**IMPRESO DE DATOS PERSONALES
CAMPAMENTO VERANO 2019**

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A

SOCIO DE LA A.M.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					
Móvil:	<input type="text"/>	Trabajo:	<input type="text"/>	Otro:	<input type="text"/>

SOLICITA PLAZA PARA:

APELLIDOS Y NOMBRE:	<input type="text"/>	CURSO	<input type="text"/>
Nº Opción	<input type="text"/>	Fechas	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Solo horario normal:	<input type="checkbox"/> Desayuno
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
APELLIDOS Y NOMBRE:	<input type="text"/>	CURSO	<input type="text"/>
Nº Opción	<input type="text"/>	Fechas	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Solo horario normal:	<input type="checkbox"/> Desayuno
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
APELLIDOS Y NOMBRE:	<input type="text"/>	CURSO	<input type="text"/>
Nº Opción	<input type="text"/>	Fechas	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Solo horario normal:	<input type="checkbox"/> Desayuno
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Observaciones: (Alergias, medicamentos, etc.)	<input type="text"/>		

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL ALUMNO/A:

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 el VERANO 2019 y declaro conocer y aceptar las normas aprobadas por la 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/a relacionadas con esta actividad.

Fdo: (padre/madre/tutor/a)