



# Ficha de Inscripción

## English Summer Camp 2011

### Datos del alumno (Rellenar con mayúsculas y letra clara)

Nombre y Apellidos del niño/a: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Colegio de procedencia: \_\_\_\_\_

Último curso escolar realizado 2010/2011: \_\_\_\_\_

### Datos del padre, madre o tutor legal

Nombre y apellidos del padre o tutor: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Teléfono(s): \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos de la madre o tutora: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Teléfono(s): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Recogida: marcar lo que proceda

Indicar nombre y apellidos de las personas que habitualmente van a llevar y recoger al niño/a, junto con DNI o número de pasaporte:

**Nº 1:** \_\_\_\_\_

Nº DNI o Pasaporte: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

**Nº 2:** \_\_\_\_\_

Nº DNI o Pasaporte: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Autorizo a mi hijo/a a regresar a su domicilio sin compañía de persona adulta diariamente al finalizar la actividad "English Summer Camp".

### ¿Eres socio de la AMPA Félix Rodríguez de la Fuente?

SI  NO

Nº Socio: \_\_\_\_\_



## Salud y alimentación

¿Padece algún tipo de alergia?  SI  NO

▶ A algún alimento (señalar cuál): \_\_\_\_\_

▶ Otros (especificar): \_\_\_\_\_

¿Tiene algún tipo de régimen especial o intolerancia? (señalar cuál):

## Otras observaciones

▶ Dificultades de adaptación: \_\_\_\_\_

▶ ¿Sabe nadar?  SI  NO

▶ Otras: \_\_\_\_\_

## Datos de la inscripción: marcar lo que proceda

▶ ¿Hará uso del servicio de Acogida?  SI  NO

1ª Quincena (1 → 15) sin comida (de 09:00 a 14:00 horas)

1ª Quincena (1 → 15) con comida (de 09:00 a 16:00 horas)

2ª Quincena (18 → 29) sin comida (de 09:00 a 14:00 horas)

2ª Quincena (18 → 29) con comida (de 09:00 a 16:00 horas)

Mes completo (1 → 29) sin comida (de 09:00 a 14:00 horas)

Mes completo (1 → 29) con comida (de 09:00 a 16:00 horas)

## AUTORIZACIÓN

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I. o  
Número de Pasaporte \_\_\_\_\_ autorizo a los responsables de las actividades del  
"English Summer Camp 2011" en el CEIP FÉLIX RODRÍGUEZ DE LA FUENTE a realizar  
filmaciones y fotografías a mi hijo/a o tutelado/a para su utilización únicamente con fines  
educativos o informativos autorizados por el AMPA CEIP FÉLIX RODRÍGUEZ DE LA FUENTE.

La firma de los padres o tutores significa su autorización expresa para que el niño/a participe en  
todas las actividades del campamento, así como para que el personal responsable del mismo  
actúe como mejor proceda en caso de urgencia.

Coslada, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2011

Firma de padre, madre o tutor: \_\_\_\_\_

**IMPRESINDIBLE:** enviar la ficha de inscripción, justificante de pago,  
fotografía tamaño carnet y fotocopia de la Seguridad Social del participante.

**Nº CUENTA: 2100 2721 44 0200011814**