

# Solicitud de inscripción

## INSTRUCCIONES

- ▶ Rellene en **mayúsculas todos los datos** correspondientes al alumno y responsable legal, y firme la solicitud.
- ▶ Puede entregar la solicitud en nuestro local o depositarla en nuestro buzón situado a la entrada del mismo, o bien enviar por correo electrónico a [info@ampa-felix.es](mailto:info@ampa-felix.es), acompañada del comprobante bancario del importe de la preinscripción correspondiente, indicando claramente en el comprobante de pago el nombre y apellidos del alumno.
- ▶ Es imprescindible adjuntar una fotografía tamaño carné, así como fotocopia de la tarjeta de la Seguridad Social del participante.



## DATOS ENGLISH SUMMER CAMP 2013

- ▶ ¿Hará uso del servicio de acogida de 8,00h a 9,00h?  SI  NO
- ▶ ¿Estaría interesado/a en comenzar la acogida a las 7,30h?  SI  NO

1ª Quincena 1-15 Julio	sin comida	de 09,00 a 14,00 horas	<input type="checkbox"/>
	con comida	de 09,00 a 16,00 horas	<input type="checkbox"/>
2ª Quincena 16-31 Julio	sin comida	de 09,00 a 14,00 horas	<input type="checkbox"/>
	con comida	de 09,00 a 16,00 horas	<input type="checkbox"/>
Mes completo 1-31 Julio	sin comida	de 09,00 a 14,00 horas	<input type="checkbox"/>
	con comida	de 09,00 a 16,00 horas	<input type="checkbox"/>

## DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Nombre: ..... 1<sup>er</sup> apellido: ..... 2<sup>o</sup> apellido: .....  
 Dirección: ..... N<sup>o</sup>: ..... Esc. / Puerta: .....  
 Código Postal: ..... Localidad: .....  
 Sexo: H  M  Fecha de nacimiento: ..... Edad: .....  
 Colegio de procedencia: ..... Población: .....  
 Último curso escolar realizado 2012/2013: .....

## DATOS PERSONALES DEL PADRE / MADRE / TUTOR

Nombre y apellidos padre o tutor: .....  
 DNI: ..... Teléfono: ..... Móvil: ..... E-mail: .....  
 Nombre y apellidos madre o tutora: .....  
 DNI: ..... Teléfono: ..... Móvil: ..... E-mail: .....

## DATOS RECOGIDA

- Indicar nombre y apellidos de las personas que habitualmente van a llevar y recoger al niño/a, junto con DNI o número de pasaporte:  
 N<sup>o</sup> 1: ..... DNI/Pasaporte: ..... Parentesco: .....  
 N<sup>o</sup> 2: ..... DNI/Pasaporte: ..... Parentesco: .....
- Autorizo a mi hijo/a a regresar a su domicilio sin compañía de persona adulta diariamente al finalizar la actividad.

## OTROS DATOS DE INTERÉS

¿Padece algún tipo de alergia/intolerancia?  SI  NO | A algún alimento (señalar cuál): .....  
 Otros (especificar): .....

### Otras observaciones

¿Sabe nadar?  SI  NO

Otros comentarios: .....

### ¿Es socio/a de la AMPA CEIP Félix Rodríguez de la Fuente?

SI  NO N<sup>o</sup> Socio: .....

¿Cómo nos ha conocido? ..... ¿Participó en el English Summer Camp 2012?  SI  NO

## AUTORIZACIÓN

D/D<sup>a</sup> ..... con DNI/Pasaporte ..... autoriza a los responsables de las actividades del "English Summer Camp 2013" 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 la 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 2013

Firma de padre, madre o tutor del alumno: