



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, 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 dos fotografías tamaño carné, así como fotocopia de la tarjeta de la Seguridad Social del participante.**

foto

DATOS ENGLISH SUMMER CAMP 2014

- ▶ ¿Hará uso del servicio de acogida de 8,00h a 9,00h? 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^{er} apellido: 2^o apellido:
 Dirección: N^o: Esc. / Puerta:
 Código Postal: Localidad:
 Sexo: H M Fecha de nacimiento: Edad:
 Colegio de procedencia: Población:
 Último curso escolar realizado 2013/2014: (por ejemplo; 3 años, 4º Educación Primaria...)

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^o 1: DNI/Pasaporte: Parentesco:
 N^o 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

¿Cómo nos ha conocido? ¿Participó en el English Summer Camp 2013? SI NO

AUTORIZACIÓN

D/D^a con DNI/Pasaporte autoriza a los responsables de las actividades del "English Summer Camp 2014" 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 2014

Firma de padre, madre o tutor/a del alumno/a: