



INSCRIPCIÓN A LAS ACTIVIDADES EN DÍAS NO LECTIVOS

DATOS DEL ALUMNO

Nombre y Apellidos:
 Domicilio:
 Municipio: Provincia:
 Código Postal: DNI: Teléfonos:
 Fecha de nacimiento: / / Edad: Correo electrónico:
 Alergias: Sí

PERIODO SOLICITADO

Solicito la inscripción a las actividades de los días no lectivos del C.E.I. Antoniorrobes en la siguiente/s fecha/s:

COLEGIO

Marque el centro donde esta escolarizado el alumno e indique el curso que esta realizando.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> C.E.I.P. Antoniorrobes | <input type="checkbox"/> C.E.I.P. San Lorenzo |
| <input type="checkbox"/> C.C.I. Concepción | <input type="checkbox"/> R.C. Alfonso XII |
| <input type="checkbox"/> Otro | Curso: |

DATOS DE PAGO Y BONIFICACIONES:

Pagado: Sí No
 Discapacidad Sí No
 Familia numerosa Sí No

Cantidad*:

**A rellenar por la Administración*

AUTORIZACIONES:

Autorizo a los monitores a fotografiar/filmar a mi hijo/a durante el desarrollo de las actividades. Sí No

Al finalizar la actividad diaria, mi hijo/a se ira solo/a a casa: Sí No

En caso de no ir personalmente a recoger a mi hijo/a quedan autorizados:

Don/Doña parentesco

Don/Doña parentesco

PADRE, MADRE O TUTOR QUE REALIZA LA INSCRIPCIÓN:

Nombre y Apellidos:

DNI:

En San Lorenzo de El Escorial a de de

FIRMA

