



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

Marque los días a realizar actividades así como los días de solicitud de comedor

| | Diciembre 2020 | | | | Enero 2021 | | | |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 23 | 28 | 29 | 30 | 4 | 5 | 7 | 8 |
| Inscripción Actividades | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Inscripción al comedor | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

COLEGIO

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

- C.E.I.P. Antoniorrobles C.E.I.P. San Lorenzo
 C.C.I. Concepción R.C. Alfonso XII
 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

