

COMIDA
NO – SI

PERMANENCIAS
1° ENTRADA 7:30 – 8:30
2° SALIDA 13:30 – 16:00

MES
JUN / JUL / AGOS

EDAD:

HERMANOS: NOMBRE
NOMBRE

EDAD
EDAD

FICHA DE INSCRIPCIÓN

ACTIVIDADES DE VERANO
FINCA – GRANJA EL CARRETON – ARAFO

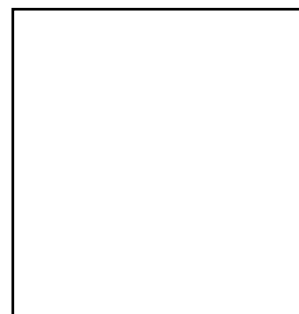
DATOS NIÑ@

Nombre:

Apellidos:

Edad: Fecha de nacimiento: / /

Foto (actual)



Cartilla o carnet de la Seguridad Social del niñ@ (fotocopia)

ASISTENCIA

MES: JUNIO (5 días) JULIO (23 días) AGOSTO (22 días)

1 semana: (5 días correlativos) Desde / / Hasta / /

2 semanas: (10 días correlativos) Desde / / Hasta / /

3 semanas: (15 días correlativos) Desde / / Hasta / /

Días sueltos: / / / / / / / /

La ampliación del periodo de la matrícula se considerará como PERIODO NUEVO a contratar, a efectos tarifarios.

Comida

Permanencia 7:30 a 8:30

3:30 a 14:30

ARAFO A DEL DEL

FIRMADO

DATOS PADRES/ TUTORES

* Nombre y apellidos:

DNI n° (entregar fotocopia)

TELÉFONOS DE CONTACTO: MÓVIL

MÓVIL TRABAJO

Correo electrónico (email)

* Nombre y apellidos:

DNI n° (entregar fotocopia)

TELÉFONOS DE CONTACTO: MÓVIL

MÓVIL TRABAJO

Correo electrónico (email)

* Otras personas autorizadas a recoger el niño DNI n° (entregar fotocopia)

1° NOMBRE: TELÉFONO:

2° NOMBRE: TELÉFONO:

FICHA MÉDICA

Enfermedades actuales:

Discapacidades físicas o síquicas

.....

ALERGIAS

- Alimentos
- Medicamentos (aspirina, penicilina, etc.)
- Plantas o polen
- Insectos, animales
- Otras (tejidos, productos de limpieza, etc.

ADJUNTAR TRATAMIENTO POR ESCRITO

ARAFO A DEL DEL

FIRMADO