

COMIDA
NO – SI

HORARIO
1° 7:30 – 15:30 h
2° 8:30 – 13:30 h

MES
DIC / ENE

EDAD:

HERMANOS: NOMBRE
NOMBRE

EDAD
EDAD

FICHA DE INSCRIPCIÓN

ACTIVIDADES DE NAVIDAD
FINCA – GRANJA EL CARRETON – ARAFO

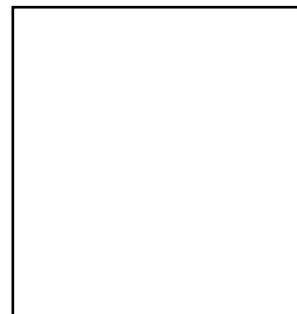
DATOS NIÑ@

Nombre:

Foto (actual)

Apellidos:

Edad: Fecha de nacimiento: /..... /.....



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

ASISTENCIA

MES: DICIEMBRE (6 días) ENERO (2 días) TODOS (8 días)

..... 23 diciembre 2024 24 diciembre 2024 26 diciembre 2024

..... 29 diciembre 2024 30 diciembre 2024 31 diciembre 2024

..... 2 enero 2025 3 enero 2025

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

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