

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

FINCA – GRANJA EL CARRETÓN – ARAFO

DATOS NIÑ@

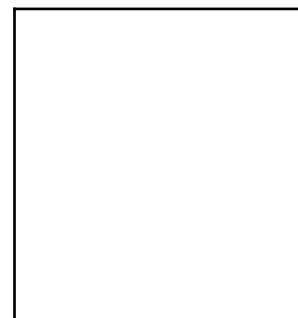
Foto (actual)

Nombre:

Apellidos:

Edad: Fecha de nacimiento: / /

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



ASISTENCIA

MES: JUNIO (7 días) JULIO (23 días) AGOSTO (21 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

13:30 a 14:30

ARAFO A DEL DEL

FIRMADO

DATOS PADRES/ TUTORES

* Nombre y apellidos:

DNI N° (entregar fotocopia)

Dirección Residencia:

CP: Ciudad:

TELÉFONOS DE CONTACTO: MÓVIL

MÓVIL TRABAJO

Correo electrónico (email)

* Nombre y apellidos:

DNI N° (entregar fotocopia)

Dirección Residencia:

CP: Ciudad:

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:

3° NOMBRE: TELÉFONO:

ARAFO A DEL DEL

FIRMADO

FICHA MÉDICA

Enfermedades actuales:

Discapacidades físicas o psíquicas

.....

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