

INSCRIPCIÓN

(Rellenar y entregar al tutor, antes del 15 de junio).

Nombre y apellidos del niño@

Edad:

Curso:

Caso de sufrir alguna enfermedad, medicamentos o atención especial:

AUTORIZACIÓN PATERNA

D./Dña. (padre/madre/tutor-a):

Con DNI:

Residente en:

Teléfono de contacto:

Móvil:

Correo electrónico:

Se ruega rellenar los datos con claridad dejar constancia del correo electrónico

AUTORIZO al niño/a arriba indicado para su participación en VERANOLIVOS 2010, teniendo conocimiento de las actividades a realizar así como permitiendo el baño en las piscinas del Colegio.

Firmado:

TIPO DE INSCRIPCIÓN (Señalar con una X)

Mes completo con servicio de comedor	
Mes completo sin servicio de comedor	
Una quincena con servicio de comedor	
Una quincena sin servicio de comedor	
Aula matinal	
Quincena Primera	
Quincena Segunda	