

FICHA DE INSCRIPCIÓN DÍAS SIN COLE

DATOS DE LOS ALUMNOS

1. Nombre del alumno/a: Curso.....
Fecha de nacimiento.....
Alergias (u otros datos de interés).....
2. Nombre del alumno/a: Curso.....
Fecha de nacimiento.....
Alergias (u otros datos de interés).....
3. Nombre del alumno/a: Curso.....
Fecha de nacimiento.....
Alergias (u otros datos de interés).....

Domicilio familiar.....

Teléfonos de contacto.....

Correo electrónico.....

Personas autorizadas a recoger al/los niño/os
.....

FECHAS CONTRATADAS:

Días

Horario. (Marca con una X el horario solicitado)

ENTRADA			SALIDA	
7.00	8.00	9.00	14.00 Sin servicio de comedor	16.00 Con servicio de comedor

AUTORIZACIÓN:

Don/Doña..... con DNI.....

Inscribo al/los alumno/os.....
a la actividad de días sin cole en las fechas indicadas en la ficha de inscripción. Esta autorización se hace extensiva a realizar salidas programadas fuera del centro escolar y tomar las decisiones medico-jurídicas que fuesen necesarias adoptar en caso de extrema urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente.

(Marca con una X si autorizas la toma de fotografías)

- Autorizo la toma de fotografías de los menores realizando actividades para el documento de memoria de la actividad y publicidad de la empresa organizadora y/o del Ayuntamiento. ☐

Centro escolar CEIP PRINCIPE DE ASTURIAS Fecha.....Firma.....

Todos los datos recogidos en esta ficha serán guardados para uso de FANTASÍA EXTRAESCOLARES S.L. según la ley de protección de datos.

FANTASIA EXTRAESCOLARES- S.L. TFN.: 918496345
fantasiaextraescolares@yahoo.es www.fantasiaextraescolares.com



**FANTASÍA
EXTRAESCOLARES**
Educación, ocio y tiempo libre
Tlf. 91 849 63 45
WWW.FANTASIAEXTRAESCOLARES.COM