

SOLICITUD COLONIAS DE VERANO



TURNO:/...../ al/.....

ALUMNO/A:

APELLIDOS:.....NOMBRE:.....

FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... EDAD:.....

DIRECCION:.....POBLACION:.....

COD. POSTAL:..... PROVINCIA:.....

MADRE:

NOMBRE Y APELLIDOS:.....

TELEFONO:

E-MAIL:

PADRE:

NOMBRE Y APELLIDOS:.....

TELEFONO:

E-MAIL:

SERVICIOS:

COMEDOR:

AUTOBUS:..... PARADA:.....

OBSERVACIONES DE INTERES:

GRUPO SANGUINEO: SABE NADAR:.....

VACUNAS SUMINISTRADAS:.....

ALERGIAS:

OTRAS OBSERVACIONES:.....

El padre/madre/tutor de los niños/as menores de 14 años, autoriza a la realización de fotografías con los participantes de las actividades organizadas por el Centro Sta Apolonia y a su publicación en la Web del centro.. En caso de no autorizarlo marque la siguientes casilla

Santiago,de de
Fdo: padre/madre