



Fecha de Inscripción:

FICHA DE MATRÍCULA

"ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES"

Nombre de la Actividad:
.....
.....

Autoriza fotos del menor en las actividades
Si
No

DATOS DEL PARTICIPANTE:

NOMBRE:.....
APELLIDOS:.....
EDAD (fecha de nacimiento):.....
DOMICILIO:.....
nº.....portal.....Localidad.....
Nº DE HERMANOS (familia numerosa):.....
COLEGIO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO:.....

INDICAR SI EL PARTICIPANTE TIENE ALGÚN PROBLEMA DE SALUD O ALERGIA QUE REQUIERA CUIDADOS ESPECIALES (ESPECIFICAR):
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DATOS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL PARTICIPANTE A FINALIZAR LA ACTIVIDAD:

1 -NOMBRE:..... APELLIDOS:.....
DNI:..... TELÉFONO : /

2 -NOMBRE:..... APELLIDOS:.....
DNI:..... TELÉFONO : /

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA.

TELÉFONO:.....

D/Dª..... madre/padre o tutor con
DNI....., autoriza a participar al menor
.....
en la ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR..... 2019/20
Y para que conste y surta los efectos oportunos firmo la presente autorización.

En San Martín de Valdeiglesias a.....de.....de 2019/20