

**C.P. LA ROBLEDA****CURSO 2016/2017**

N°

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A**

<b>Nombre y Apellidos</b>			
<b>Dirección</b>		<b>N°</b>	
<b>Localidad</b>		<b>C.P.</b>	
<b>Fecha de Nacimiento</b>		<b>Curso</b>	

<b>Nombre del padre</b>		<b>TLFNO.</b>	/
<b>Nombre de la madre</b>		<b>TLFNO.</b>	/
<b>Otro familiar</b>		<b>TLFNO.</b>	/

¿Padece alguna enfermedad?
¿Sigue algún tratamiento? ¿Cuál?
Otros aspectos a destacar

**SERVICIOS EXTRAESCOLARES****AYUNTAMIENTO DE CARTES (marcar con una X, los días y las actividades)**

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
7:30 a 9:00	MADRUGADORES	MADRUGADORES	MADRUGADORES	MADRUGADORES	MADRUGADORES
15:30 a 17:00	DESTREZAS	DESTREZAS	DESTREZAS	DESTREZAS	DESTREZAS

**OBSERVACIONES:****AUTORIZACIÓN**

D/Dña

con DNI n°

como padre/madre/ tutor legal del niño/a arriba inscrito, autorizo a:

Una vez acabada la actividad de las extraescolares del curso 2012/2013, el niño/a:

Ira a casa sin ser acompañado por un adulto

Sera recogido a la salida de la actividad por:

1.

DNI

2.

DNI

3.

DNI

La realización y publicación de fotos del niño/a, con uso pedagógico o publicitario.

La administración del medicamento ..... por parte de los monitores.

Que pueda realizar todas las actividades que se desarrollen dentro y fuera del aula.

En Cartes a ..... de ..... de 2016

Firma padre/madre/tutor