



## FICHA DE INSCRICIÓN

**PROGRAMA MADRUGADORES NO CEIP VELEIRO DOCAMPO CURSO \_\_\_\_\_**

### DATOS DO/A ALUMNO/A

APELIDOS		NOME			
DNI	DATA DE NACEMENTO	IDADE	LUGAR DE NACEMENTO		
ENDEREZO			CÓDIGO POSTAL		
LOCALIDADE		PROVINCIA			
HORA ENTRADA: A PARTIR DAS 7:30		DIAS DE ASISTENCIA: L M X J V TODOS			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### DATOS DO PAI, NAI OU TITOR/A

APELIDOS		NOME	
DNI	TELÉFONO CONTACTO		
CORREO ELECTRÓNICO			

### DATOS MÉDICOS (se procede indicalos)

ALERXIAS (especificar alimentos, medicamentos, ácaros, etc.)
ENFERMIDADES A TER EN CONTA
MEDICACIÓN
OUTRAS OBSERVACIÓNS

### AUTORIZACIÓN PARA A UTILIZACIÓN DA IMAXE.

Autorizo a utilización da miña imaxe/ da imaxe do/a meu/miña fillo/a, como alumna/o do *Programa Madrugadores no CEIP Ramón Falcón*, para o seu uso na promoción e difusión desta actividade, tanto en publicacións do Concello como nos medios de comunicación en xeral.

Castro de Rei, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
CONFORME ALUMNO/A, PAI, NAI OU TITOR/A:

Asdo.: \_\_\_\_\_.