



Nº orden: \_\_\_\_\_

## INSCRIPCIÓN: 2019

### DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

¿Alergias / enfermedades a destacar?: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL: PADRE / MADRE

Nombre \_\_\_\_\_ D.N.I \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL MENOR

1. Nombre y DNI \_\_\_\_\_

2. Nombre y DNI \_\_\_\_\_

### SEMANAS Sujeto a disponibilidad de plazas –Marca semana/s que le interesa con una X

1ª quincena	1 - 12 de julio	
2ª quincena	15 - 26 de julio	
3ª quincena	29 julio – 9 agosto	

Oleiros, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019 Firma: \_\_\_\_\_