

Procedimiento: Se ha de entregar en la Oficina de Servicios Sociales: esta inscripción, copia del justificante de pago y fotocopia de la Tarjeta Sanitaria o Seguro Privado de Salud. Hasta el 10 de junio.

DATOS DE VEGAVACACIONES

Lugar: CEIP Sagrados Corazones.

Fecha: Del 27 de junio al 29 de julio.

Horario: de 9:00h a 13:30h

☐ Marcar si desea dejar al niño/niña las 8:30h.

Reunión familias: C. Social "Ricardo Ruiz" - 21 de junio - 13:15h.

FORMA DE PAGO

Ingreso en banco. Especificar nombre y población del/de la participante:

SABADELL: ES59 0081 1445 340001016606

CAJA RURAL: ES11 3005 0021 332201491723

CAIXA: ES14 2100 6919 830200001092

PRECIO: 50 EUROS

DATOS DEL/ DE LA PARTICIPANTE

Nombre y apellidos:

DNI:

Dirección:

Población:

C.P.

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Curso realizado en 2021/2022:
☐ 1º Infantil
 ☐ 2º Infantil
 ☐ 3º Infantil
 ☐ 1º Primaria
 ☐ 2º Primaria
 ☐ 3º Primaria
 ☐ 4º Primaria

Indique: alergias, enfermedades, medicación, discapacidad, guarda y custodia en caso de separación, otras observaciones, etc...

DATOS DE LA MADRE/PADRE/TUTOR-A LEGAL

Nombre y apellidos:

DNI:

Teléfono de contacto:

Email:

AUTORIZACIONES

☐ SI
 ☐ NO

Autorizo al menor a participar en las actividades de Vegavacaciones (excursiones incluidas por el pueblo).

☐ SI
 ☐ NO

Autorizo a Mancomunidad la Vega a recoger o captar y publicar imágenes en la web, revistas o carteles, etc., para difundir las actividades en la que mi hijo/a participa.

☐ SI
 ☐ NO

Doy mi consentimiento a que mi hijo/a abandone el centro donde se realiza la actividad sin que le recoja una persona adulta.

☐ SI
 ☐ NO

Doy mi consentimiento a que mi hijo/a participante de primaria vaya a la piscina en caso de realizarse dicha actividad.

☐ SI
 ☐ NO

Doy mi consentimiento a que mi hijo/a, una vez finalizada la actividad sea recogido/a, previo aviso a los/as monitores/as, por las siguientes personas:

Nombre y apellidos:

DNI:

Tel:

Nombre y apellidos:

DNI:

Tel:

Fdo.
_____ en ____ de _____ de 2022