

ESCUELA DE VERANO. CHIMILLAS 2021

NOMBRE - APELLIDOS DEL ALUMNO Y EDAD

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR.....

DNI DE LOS ANTERIORMENTE CITADOS RESPONSABLES

DOMICILIO DEL ALUMNO/A

LOCALIDAD DE RESIDENCIA.....

NÚMERO DE TELÉFONO DE CONTACTO

INCIDENCIAS Ó **ALERGIAS**... ..

PERIODO DE CAMPAMENTO Y HORARIO.....

YO... ..CON DNI N°

EN CALIDAD DE.....

DEL ALUMNO/A.....

LE AUTORIZO A REALIZAR:

- LAS VISITAS Ó EXCURSIONES QUE PUDIERAN PRESENTARSE
- EL CURSO DE NATACIÓN 2/3 DIAS POR SEMANA EN LAS INSTALACIONES MUNICIPALES
- REALIZAR FOTOS DURANTE LAS ACTIVIDADES

EN LA LOCALIDAD DE CHIMILLAS, DURANTE EL PERÍODO DE CAMPAMENTO.

FDO.:

....., A.....DE.....DE 2021