



CAMPA URBANO. “ARQUEÓLOGOS”

Semana Santa 26

Foto no
necesaria
en alumnos
antiguos

DATOS PERSONALES DEL ALUMN@

Nombre _____ Apellidos _____
Fecha de nacimiento _____ Curso escolar que cursa actualmente _____

Nombre y apellidos padre _____ N.I.F _____

Nombre y apellidos madre _____ N.I.F _____

Teléfono padre _____ Teléfono madre _____ Otro _____

Dirección completa _____ C.P _____

Email _____

FECHAS: marcar con “X” en lo que proceda

27 MARZO	<input type="checkbox"/>	30 MARZO	<input type="checkbox"/>	31 ABRIL	<input type="checkbox"/>
1 ABRIL	<input type="checkbox"/>	6 ABRIL	<input type="checkbox"/>		

SUPLEMENTOS Y HORARIOS CONTRATADOS: marcar con “X” los que se desee contratar.

- Madrugadores Entrada 9 hs
 De 9:30 a 13:30 sin comida.....
 De 9:30 a 14:30 (con comida)
 De 9:30 a 15:30 (con comida)
 De 9:30 a 16,30 (con comida)

OBSERVACIONES AL HORARIO:

AUTORIZADOS A RECOGER AL ALUMN@ (además de los padres)

Nombre y apellidos _____ N.I.F _____

Nombre y apellidos _____ N.I.F _____

DATOS BANCARIOS (IBAN)

_____ - _____ - _____ - _____ - _____

Yo, _____ como titular de la cuenta bancaria expuesta arriba, autorizo a Cristina López Ruiz de la Hermosa a cargar en dicha cuenta los recibos domiciliados como pago a los servicios prestados por los campamentos urbanos del Jardín de Infancia Montessori.

Alergias e intolerancias del Alumno: _____

La adjudicación de plazas se hará por orden de inscripción.

Cada participante debe aportar fotocopia de la cartilla de la seguridad social o seguro equivalente.