

ESCUELA DE VERANO CAYÓN JULIO Y AGOSTO 2017.

DATOS DEL NIÑO/A

APELLIDO 1 _____ APELLIDO 2 _____ NOMBRE _____

FECHA NACIMIENTO _____ LUGAR NACIMIENTO _____

PROVINCIA _____ PAIS _____ NACIONALIDAD _____

RESIDENCIA HABITUAL

CALLE _____ Nº _____ PISO _____ LETRA _____

LOCALIDAD _____ TELEFONOS DE CONTACTO: _____

Otra dirección familiar o de confianza:

Nombre _____ Relación _____

Dirección _____ Localidad _____ teléfono _____

DATOS FAMILIARES

Datos de la MADRE PADRE TUTOR/A O ACOGEDOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS _____

DNI _____

Teléfono de contacto: _____

ASISTENCIA MÉDICA

Entidad Seguro Médico: _____

Nº Afiliación: _____

Alergias/Enfermedades/Otros datos de interés: _____

DOCUMENTACION A APORTAR

- RESGUARDO JUSTIFICANTE DEL PAGO
- VOLANTE DE EMPADRONAMIENTO (AYUNTAMIENTO)
- FOTOCOPIA DNI PADRE MADRE TUTOR/A O ACOGEDOR/A
- AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA
- AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN GRÁFICA Y SONORA

MATERIAL NECESARIO

- GORRA
- PROTECTOR SOLAR Y ROPA DE BAÑO
- ROPA DE CAMBIO Y CALZADO DE CAMBIO
- TENTEMPÍE SALUDABLE (ALMUERZO Y/O MERIENDA)
- TOALLITAS HÚMEDAS

INFORMACIÓN E INSCRIPCIONES:

Ayuntamiento de Santa María de Cayón
Bº El Sombrero S/N. 39694. Santa María de Cayón
www.santamariadecayon.es
cultura_concejalia@santamariadecayon.es
Tlfnº:942 563 056