

**ACTIVIDADES DE OCIO -**  
**DÍA NO LECTIVO 28 DE FEBRERO DE 2022**

**HOJA DE INSCRIPCIÓN**

Apellidos..... Nombre.....  
Edad..... Fecha de Nacimiento..... Colegio.....  
Domicilio..... Teléfono (s).....  
Dirección y teléfono donde localizar a los padres durante el servicio.....  
.....

**INFORMACIÓN SANITARIA**

¿Tiene que tomar alguna medicina especial durante la actividad?.....  
¿Cuál? .....

Especificación de dosis.....

¿Es alérgico /a? ..... ¿A qué? .....

Observaciones.....  
.....

**AUTORIZO al personal responsable de las actividades para que administre la medicación indicada a continuación a mi hijo/a**

**AUTORIZACIÓN**

El Sr./Sra./Tutor.....  
con DNI....., autoriza a su hijo /a.....  
a que asista a las Actividades Divertidas, organizadas por el Ayuntamiento de Cabanillas del Campo. Hace extensiva esta autorización a las decisiones establecidas que fueran necesarias en caso de extrema urgencia.

**Va a dejar a su hijo/a en el horario de recepción matinal de 7.30 h. a 9.00 h. Si No**

**Va a dejar a su hijo/a en el horario de comedor (COMIDA NO INCLUIDA) 14:00 h. a 15:30 h. Si No**

Así mismo, autorizo a las siguientes personas para que puedan recoger a mi hijo a la hora de la salida del campamento Urbano.

Sr/Sra..... DNI..... Teléfono.....  
Sr/Sra..... DNI..... Teléfono.....  
Sr/Sra..... DNI..... Teléfono.....

**No autorizo su imagen para poder ser utilizada en publicidad, medios de comunicación y otros medios de difusión de actividades de este tipo.**

		Precio por hijos/as (Cada hijo/a pagará la tarifa correspondiente)		
		1er hijo/a	2º hijo/a	3er hijo/a
Días 28 de Febrero y 1 de Marzo	Sin comedor	10 €	9 €	8 €

Cabanillas del Campo a de Febrero de 2022.

Firma del padre, madre o tutor: