

FICHA “CON-VIVENCIA DE VERANO”



Foto

NO ES
NECESARIO
INCLUIR
FOTOGRAFÍA
SI SE
ENTREGÓ CON
LA SOLICITUD

DATOS:

Nombre y apellidos del menor: _____

Fecha de nacimiento: _____

Horario “*Con-vivencia de verano*”: _____

Teléfonos en caso de urgencia: _____ nombre: _____

_____ nombre: _____

Nombre y apellidos del padre: _____

Nombre y apellidos de la madre: _____

Nombre y apellidos de las personas con las que convive el menor durante el programa y parentesco o personas autorizadas:

_____ (_____)

_____ (_____)

_____ (_____)

_____ (_____)

A tener en cuenta por los monitores: _____

AUTORIZACIÓN

D/Dña. _____ con D.N.I. núm. _____ AUTORIZO a
_____ a acudir a las actividades enmarcadas en
el programa “CON-VIVENCIA DE VERANO” organizado y gestionado por el
Ayuntamiento de Magaz de Pisuerga. Así mismo DECLARO tener conocimiento de su
funcionamiento y de los riesgos que pudiera conllevar.

Magaz de Pisuerga a, _____ de _____ de 2016

Firmado: