



CAMPAMENTO URBANO NAVIDAD 2017

Nº

DATOS DEL ALUMNO/A

Apellidos y nombre: _____

Dirección: _____

Fecha de nacimiento: _____ Colegio _____

Teléfonos de contacto: _____ / _____

Importante: Señale aspectos a tener en cuenta (alergias, enfermedades, diversidad funcional u otros) _____

¿Tiene necesidades educativas especiales diagnosticadas? Sí NO

Señale brevemente cuáles _____

Presenta informe del equipo orientador que le trata en su colegio? Sí NO

(Recuerde que es imprescindible si necesita apoyo especializado en el campamento)

Nombre del padre/madre o tutor/a _____

N.I.F. _____ E-mail: _____

1. SOLICITO PLAZA PARA LOS DOS TURNOS (8 DÍAS)

ACOGIDA Y DESAYUNO Sí NO COMEDOR Sí NO

En horario de..... a h.

2. SOLICITO PLAZA PARA EL PRIMER TURNO (DÍAS 26, 27, 28 y 29 de diciembre)

ACOGIDA Y DESAYUNO Sí NO COMEDOR Sí NO

En horario de a h.

3. SOLICITO PLAZA PARA EL SEGUNDO TURNO (DÍAS 2, 3, 4 y 5 de enero de 2018)

ACOGIDA Y DESAYUNO Sí NO COMEDOR Sí NO

En horario de a h.

HE SOLICITADO BECA PARA EL CAMPAMENTO DE NAVIDAD Sí NO

Utilizaré un horario de a horas

Declaro que conozco y acepto las normas de participación en esta actividad navideña.

San Fernando de Henares, a ___ de _____ de 2017

Firma de padre/madre/tutor/a