

Nº Inscripción	Nº Beca
----------------	---------

SOLICITUD PLAZA CAMPAMENTOS URBANOS 2018

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/A _____
 FECHA DE NACIMIENTO ___/___/___/ COLEGIO _____ CURSO _____
 NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE/PADRE/ TUTOR/A _____
 DNI _____ DOMICILIO _____
 MUNICIPIO _____ TELÉFONOS DE CONTACTO: _____ / _____
 CORREO ELECTRÓNICO _____

COLEGIO EL OLIVAR	SEÑALE EL PERIODO QUE SOLICITA:
SEMANA DEL 25 AL 29 DE JUNIO <input type="checkbox"/>	MES DE JULIO COMPLETO (DEL 2 AL 31) <input type="checkbox"/> (*)
SEMANA DEL 2 AL 6 JULIO <input type="checkbox"/>	SEMANA DEL 9 AL 13 DE JULIO <input type="checkbox"/>
SEMANA DEL 16 AL 20 DE JULIO <input type="checkbox"/>	SEMANA DEL 23 AL 27 DE JULIO <input type="checkbox"/>
SEMANA DEL 30 DE JULIO AL 3 DE AGOSTO <input type="checkbox"/>	
¿Necesita comedor? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Horario ampliado de mañana? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Señale el horario de entrada y salida que solicita: _____	
(*) Si marca esta opción y lo necesita puede solicitar los días 1, 2 y 3 de agosto como días sueltos <input type="checkbox"/> Sí, día/s _____	

COLEGIO TIERNO GALVÁN	SEÑALE EL PERIODO QUE SOLICITA:	RECUERDE:
MES DE AGOSTO COMPLETO (DEL 1 AL 31 DE AGOSTO) <input type="checkbox"/> (*)	← Los días 1, 2 y 3 se hacen en El Olivar	
SEMANA DEL 6 AL 10 DE AGOSTO <input type="checkbox"/> (**)	SEMANA DEL 13 AL 17 DE AGOSTO (4 DÍAS) <input type="checkbox"/>	
SEMANA DEL 20 AL 24 DE AGOSTO <input type="checkbox"/> (***)	SEMANA DEL 27 AL 31 DE AGOSTO <input type="checkbox"/>	
SEMANA DEL 3 AL 7 DE SEPTIEMBRE (FECHA PROVISIONAL) <input type="checkbox"/>		
¿Necesita comedor? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Horario ampliado de mañana? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Señale el horario de entrada y salida que solicita: _____		
(*) Si marca esta opción y lo necesita puede solicitar los días 30 y 31 de julio como días sueltos <input type="checkbox"/> Sí, solicito día/s _____		
(**) Si marca esta opción y lo necesita puede solicitar los días 13 Y 14 como días sueltos <input type="checkbox"/> Sí, solicito día/s _____		
(***) Si marca esta opción y lo necesita puede solicitar los días 16 Y 17 como días sueltos <input type="checkbox"/> Sí, solicito día/s _____		

SEÑALE, POR FAVOR, **OTROS DATOS DE INTERÉS** QUE DEBAN CONOCER LOS MONITORES/AS PARA UNA ÓPTIMA ESTANCIA EN EL CAMPAMENTO: (alergias, enfermedades, medicación, capacidades distintas, dificultades específicas, si no sabe nadar, etc.).....

INDIQUE, POR FAVOR, **QUÉ DOCUMENTOS ADJUNTA** A ESTA SOLICITUD:

- Certificado empresa radicada en San Fernando del padre o madre (SOLO PARA LOS NO EMPADRONADOS)
- Resguardo bancario de pago de la cuota Informe del tutor/a sobre las nee que presenta el/la alumno/a para su óptima integración. Otros (INDICAR CUÁLES) _____

LA FIRMA DE ESTA SOLICITUD LLEVA CONSIGO LA ACEPTACIÓN DE LAS NORMAS DE PARTICIPACIÓN EN LOS CAMPAMENTOS URBANOS. LÉALAS ATENTAMENTE. GRACIAS.

En San Fernando de Henares, a ___ de _____ de 2018

FIRMA