



Campamento Urbano Semana Santa 2019

Nº

DATOS DEL/DE LA MENOR:

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 o del tutor o tutora de su colegio? Sí NO

(Recuerde que si necesita apoyo especializado en el campamento, el informe ayuda mucho al personal que va a tratar con el /la menor)

Nombre del padre/madre o tutor/a _____

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

SOLICITO PLAZA (días 12,15,16,17 y 22 de abril) EN HORARIO DE..... a h.

ACOGIDA Y DESAYUNO Sí NO COMEDOR Sí NO

HE SOLICITADO BECA PARA EL CAMPAMENTO Sí NO

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

San Fernando de Henares, a _____ de _____ de 2019

Firma de padre/madre/tutor/a