



Ayuntamiento Real Sitio
san fernando
de henares
ÁREA DE
EDUCACIÓN



SOLICITUD DE PLAZA

AVENTURA EN SEMANA SANTA 2019

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) _____

Nombre del padre o tutor _____

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

Nombre de la madre o tutora _____

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

En caso de urgencia ponerse en contacto con _____

En los Tfnos: _____

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

 **Por favor, lea y firme la cláusula de protección de datos que aparece al dorso (en papel) o en hoja aparte (si se descarga el documento de la WEB)**