

## ESCOLA D'ESTIU POLOP 2019

### DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos: .....

Fecha de Nacimiento..... Edad.....

Domicilio.....nº.....piso.....letra.....

Población.....

Colegio donde cursa los estudios.....Curso.....

### TELÉFONOS DE CONTACTO DURANTE LA ACTIVIDAD

Nombre y apellidos del padre..... Teléfono.....

Nombre y apellidos de la madre.....Teléfono.....

### INFORMACIÓN SANITARIA

Alergias a algún fármaco o medicamento.....

Especificar medicamento.....

Alergias alimentarias.....

Otros tipos de alergias.....

¿Sigue algún tipo de tratamiento? .....

¿Tiene algún tipo de minusvalía?.....

¿Cuál?.....

### INFORMACIÓN IMPRESCINDIBLE PARA LA ACTIVIDAD DE ESCUELA DE VERANO

¿Sabe nadar?.....

¿Nada con manguitos?.....

### PERIODO MATRICULA

Junio (a partir del 21)     Julio     Agosto     Septiembre

(\*) Solamente se aceptarán anulaciones de matrícula hasta cuatro días antes de la fecha de comienzo de la actividad. Si se realizan con posterioridad, la empresa se reserva el derecho de penalizar con un 20% del importe de la matrícula por los gastos ocasionados.

Firma Padre, Madre o Tutor Legal

## ESCOLA D'ESTIU POLOP 2019

### AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA/TUTOR

D/Dña..... con DNI.....  
autorizo a mi hijo/a.....  
para que: (marcar la opción que proceda)

acuda a la playa o a la piscina, los días fijados la organización.

participe en las salidas que se realicen a distintos puntos de la localidad (biblioteca, parque, etc...)

#### Horarios de entrada y salida:

Hora de entrada :  9h  10h

Hora de salida:  13h  14h

¿Quieres aula matinal?  SI  NO

¿Quieres servicio de comedor?  SI  NO

¿Puede volver solo/a a casa?  SI  NO

Autorizo a recoger a mi hijo/a en los horarios establecidos a las siguientes personas:

Nombre: .....Parentesco: .....

Nombre: .....Parentesco: .....

Autorizo a PROJECTES EDUCATIUS ALTEA a:

adoptar las decisiones médicas que fuesen necesarias, por razones de extrema urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente y sin que hubiera sido posible contactar con la familia.

la realización de fotos durante la actividad y difusión de alguna de ellas en las redes sociales.

En..... a ..... de..... de 2019

Firma Padre, Madre o Tutor Legal

Cuenta bancaria de Caixaltea: ES6530452655042720006322