

FORMULARIO DE INSCRICIÓN NA SEMANA DE ACTIVIDADES ARTÍSTICAS

DATOS DA NENA/O		
NOME	1º APELIDO	2º APELIDO
DATA DE NACEMENTO		

DATOS NAI/PAI/TITOR LEGAL		
NOME	1º APELIDO	2º APELIDO
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	

ALERXIAS, INTOLERANCIAS, ENFERMIDADES OU COSAS QUE DESTACAR

PERSOAS AUTORIZADAS PARA RECOLLER Á NENA/O
1ª
2ª
3ª
4ª

AUTORIZA A QUE REALICEMOS SAÍDAS A PÉ POLA CONTORNA DO CENTRO			
SI		NON	

AUTORIZA A REALIZACIÓN DE TOMAS DE IMAXE PARA A SÚA POSTERIOR PUBLICACIÓN NAS REDES SOCIAIS E OUTROS MEDIOS DO CONCELLO			
SI		NON	

En As Neves, a de Xuño de 2024

Asinado: NAI/PAI/TITOR/A LEGAL.....

***INDICACIÓNS PARA A REALIZACIÓN DAS ACTIVIDADES:**

- O DÍA DO INICIO DEBERÁN TRAER A FOTOCOPIA DA TARXETA SANITARIA
- TÓDOLOS DÍAS DEBERÁN TRAER ROUPA CÓMODA E QUE NON IMPORTE QUE SE ESTRAGUE
- TÓDOLOS DÍAS DEBERÁN TRAER MERENDA E BOTELLA DE AUGA