

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR: _____

FECHA DE NACIMIENTO DEL MENOR: _____

DIRECCION: _____

TELÉFONOS: _____

COLEGIO AL QUE PERTENECE: _____

ALERGIAS ALIMENTARIAS: _____

MENOR CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES: SI NO

DIAGNOSTICO: _____

SOCIO FUNDACION TAS: SI NO

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL: _____

Desde los Servicios Sociales Comunitarios de Brenes, se pide el consentimiento a los padres/ madres o tutores legales de los/as menores para publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo, que con carácter divulgativo se puedan realizar como participantes de la **Escuela de Verano 2024**.

SI autorizo a publicar imágenes de mi hijo/a

NO autorizo a publicar imágenes de mi hijo/a

PRECIO:

El precio de la actividad, según el horario de entrada a elegir, corresponde a:

HORARIO MES	DE 9H A 14H		DE 10H A 14H	
	FAMILIAS EN GENERAL	FAMILIA NUMEROSA	FAMILIAS EN GENERAL	FAMILIA NUMEROSA
JULIO	85€	80€	80€	75€
AGOSTO	50€	45€	45€	40€

Precio adicional único: Aula matinal 15€ más al mes.

MES/MESES EN EL DESEA INSCRIBIR A SU HIJO/A:

SOLO JULIO

SOLO AGOSTO

JULIO Y AGOSTO

ELIGE HORARIO DESEADO:

HORARIO **9:00h-14:00H**

HORARIO **10:00H – 14:00H**

DESEA AULA MATINAL (7:30 A 9:00H): SI NO

FAMILIA NUMEROSA: SI NO

NOTA: EL PRIMER DIA DE LA ESCUELA DE VERANO SERÁ EL 1 JULIO Y LAS CLASES COMENZARÁN A LAS 10H PARA TODOS LOS PARTICIPANTES.

Brenes a de de 2024

Fdo: _____

CONTINUACION DE LA INSCRIPCION

D. / Dña. _____ con
DNI _____, madre/padre o tutor/a del/la menor
_____.

Autorizo a que una vez finalizadas las actividades diarias de la Escuela de verano 2024 en las que participa mi hijo/a pueda ser recogido/a por alguna de las siguientes personas: (indicar la relación con el/la menor: Padre, Madre, abuelo/a, Tutor/a)

Nombre: _____ Relación con el menor:

Nombre: _____ Relación con el menor:

Nombre: _____ Relación con el menor:

Nombre: _____ Relación con el menor:

Brenes a _____ de _____ de 2024

Firma de la madre/padre/ tutor legal