



DATOS INFORMATIVOS DEL ALUMNO/A

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

ADULTO RESPONSABLE: _____

DNI RESPONSABLE: _____

TELÉFONOS DE CONTACTO: 1.- _____

2.- _____ 3.- _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

AUTORIZADOS A RECOGIDA:

1.- _____ DNI _____

2.- _____ DNI _____

3.- _____ DNI _____

Presentar fotocopia de los DNI de los autorizados a la hora de recoger al niño/a.

Enfermedad o alergia a tener en cuenta durante el horario en el que se realiza la escuela deportiva de verano:

SABE NADAR: **SÍ** **NO**

FIRMA PADRE / MADRE O TUTOR

AUTORIZACIÓN PARA IRSE EL ALUMNO/A SOLO A CASA

Yocon DNI.....

padre/madre/tutor del alumno/a.....

autorizo para que mi hijo/a se vaya solo a casa cuando finalice el horario

de la escuela deportiva de verano 2017.

Firma y DNI del padre/madre/tutor