



DATOS PERSONALES

Nombre del niño/a

Fecha de nacimiento

Apellidos del niño/a:

Nombre de la madre/padre o tutor/a:

Teléfono 1

Teléfono 2

Teléfono 3

Teléfono del trabajo

Dirección

Empadronado: Si No

Municipio y código postal

DATOS DE LA ACTIVIDAD

JORNADA COMPLETA (9:00-16:00)

MEDIA JORNADA (9:00-14:00)

DIAS SOLICITADOS: 12 15 16 17 22

NECESITO **SERVICIO DE MAÑANA** LOS DÍAS...: 12 15 16 17 22

NECESITO **SERVICIO DE TARDE** LOS DÍAS...: 12 15 16 17 22

DATOS MÉDICOS

Datos socio-sanitarios	Si	No	Especificar tipo:
Alergia medicamento			
Alergia ambiental			
Afecciones frecuentes			
Sigue tratamiento			

Consideraciones especiales de salud (hiperactividad, retraso madurativo, autismo, etc...)

Datos nutricionales	Si	No	Especificar alimentos que NO puede tomar.
Celiaco			
Diabético			
Alergias Alimentarias			
Otras dietas especiales			

Otros datos	Si	No	En caso de existir limitación ESPECIFICAR cuál.
Puede realizar actividad física con normalidad			
Sabe nadar			

Como madre, padre, tutor o tutora autorizo a mi hija/o a participar en los Campamentos Urbanos del Ayuntamiento de El Boalo, Cerceda y Mataelpino. Y hago extensiva esta autorización a las salidas al entorno que se realicen como parte de las actividades socioeducativas a desarrollar dentro del campamento.

De acuerdo con el derecho a la propia imagen regulado por la ley 5/1982. Se autoriza al Ayto a utilizar todos aquellos materiales gráficos, fotográficos o de otra índole, en la que aparezca la imagen del niño/a para los fines relacionados con la actividad, bien para ser publicadas en la web municipal, facebook municipal, o para cualquier tipo de promoción o publicidad.

Igualmente autorizo a que el personal del campamento, en caso de emergencia realice traslado del inscrito al campamento, al Centro Sanitario más cercano en caso de necesitarlo.

Así mismo certifico que los datos de inscripción indicados son ciertos, no omitiendo ninguna información que pueda ocasionar alguna dificultad en el transcurso de la actividad.

Firma de la madre/padre/tutor/a.

Fecha