



FICHA DE INSCRIPCIÓN

ALUMNO:.....

DIRECCIÓN:.....

TELÉFONO DE CASA:

NOMBRE DEL PADRE:

NOMBRE DE LA MADRE:

MOVIL PADRE: MOVIL MADRE:

OTROS TELÉFONOS DONDE SE OS PUEDA LOCALIZAR EN CASO DE URGENCIA:

.....

SI EL ALUMNO/A PADECE ALERGIA A ALGÚN ALIMENTO, MEDICINAS, ETC. ANOTAD A CONTINUACIÓN A QUÉ Y, EN SU CASO, TRATAMIENTO O CUIDADOS ESPECIALES QUE DEBA MANTENER. **EN CASO DE ALERGIA O INTOLERANCIA, ADJUNTAR INFORME MÉDICO DE LA RED PÚBLICA DE SALUD.**

AUTORIZACIÓN

Autorizo a mi hijo/a

.....

a participar con su colegio en el viaje de fin de curso a Asturias en del 19 de junio al 23 de junio de 2020.

Firma del padre o madre