

FICHA DE MATRICULACIÓN
Ludoteca Regaliz - Curso 2017/18

DATOS DEL NIÑO/A	
Nombre:	Apellidos:
Edad:	Fecha de nacimiento:
Domicilio:	
Localidad:	
Colegio:	Curso:

DATOS MADRE/PADRE O TUTOR/A	
Nombre y Apellidos MADRE o TUTORA:	
NIF:	Teléfonos: /
Nombre y Apellidos PADRE o TUTOR:	
NIF:	Teléfonos: /

Al final de cada sesión mi hijo será recogido en la ludoteca por: _____,
con DNI: _____ y TFNO. _____

INFORMACIÓN SANITARIA	
¿Toma alguna medicina especial? _____	¿Es alérgico/a ? _____
¿A qué?: _____	
Indique si el/l niño/a presenta algún tipo de incapacidad o problema que le requiera una Atención especial (minusvalía, enfermedad crónica, alergias...) _____	

AUTORIZACIÓN
D./D ^a _____ con DNI: _____
Autorizo a mi hijo/a _____
<input type="checkbox"/> A asistir a las salidas y/o excursiones que se realizan dentro de Alcázar de San Juan.
<input type="checkbox"/> A ser fotografiado y grabado en vídeo para las actividades y salidas especiales realizadas por la ludoteca
Hace extensiva esta autorización a las decisiones establecidas que fueran necesarias en caso de urgencia

OBSERVACIONES

Fecha:

Firma: