

HOJADEINSCRIPCIÓN

Nº _____

ESCUELA DE VERANO 2.023

Del 26 Junio al 28 de Julio de 2.023

Nombre y apellidos del/la menor _____

Colegio _____ Necesita servicio de transporte ___ Zalea ___ Cerralba Nº tarjeta sanitaria _____

Curso _____ Edad _____ Nº de hermanos/as _____ Fecha de nacimiento _____

Nombre del/la tutor/a legal _____ DNI: _____

Domicilio _____ Localidad _____

Teléfono _____ E-mail _____

- En caso de emergencia y no poder localizar a los familiares, ¿a qué persona y número de teléfono nos podemos dirigir?

- ¿Toma alguna medicina habitualmente? ¿Cuál y administración? _____

- Posibles alergias del/la menor: _____

- Precios:
 - Escuela de verano (10.00h a 14.00h): 100 €.
 - Comedor (14.00h a 15.30h): 80 €.
 - Aula matinal (7.30h a 10.00h): 20 €.

- Otras observaciones a tener en cuenta: _____

O Autorizo O No autorizo la difusión de las imágenes realizadas en las actividades organizadas por la Escuela de Verano en las redes sociales del Ayuntamiento de Pizarra.

O Autorizo O No autorizo participar en el grupo de WhatsApp creado para estar informada de las actividades de la Escuela de Verano. En caso de autorización el/los números para incluir en el grupo es/son el/los siguientes: _____

Por medio de la firma de la presente solicitud, autorizo a mi hijo/a a participar en todas las actividades de la Escuela de Verano que se realicen.

Pizarra, a ___ de Mayo de 2.023

Firma autorización del padre / madre

DE INTERÉS PARA LAS FAMILIAS

Fecha: Del 26 de Junio al 28 de Julio de 2023. **Ubicación:** Por determinar.

- Los menores deberá ir provisto de **ropa apropiada deportiva**. Para los más pequeños es conveniente que las prendas vayan marcadas.
- No es necesario traer dinero ni chucherías.
- Queda prohibido que los/as menores traigan teléfonos móviles o cualquier otra NNTT.
- Para el buen funcionamiento de nuestras actividades están prohibidas las visitas de los familiares durante la estancia de los/as menores.
- Les rogamos cubra todos los datos de esta ficha e indique al dorso cualquier otra circunstancia que pueda ayudarnos a tener un mejor conocimiento de su hijo/a.

La reserva de la plaza será por orden de inscripción en el registro del Ayuntamiento de Pizarra de forma presencial o a través de la sede electrónica, para ello deberán entregar la solicitud debidamente cumplimentada, fotocopia de la tarjeta médica del/la menor y el justificante del ingreso en la cuenta siguiente: ES06 2103 0164 44 0030004443.