



SOLICITUD DÍA SIN COLE

Solicitante	Nombre		Teléfono	
	Apellido		DNI	

Datos de contacto	Dirección		Núm	
	Provincia		Código Postal	
	Correo electrónico		Municipio	

Datos del menor	Nombre		Apellidos	
	Fecha nacimiento		Curso	
			Centro Educativo	

Otros datos (necesidades educativas o atención especial, discapacidad, alergias...)

Persona autorizada para recoger al menor	
Parentesco	
	DNI

Nombre y apellidos:

DNI

Padre / Madre / Tutor

Firma:

En

a de

de 202



Ayto. Ribatejada

Plaza de la Constitución s/n.

28815. Ribatejada (Madrid)

Teléfono: 91.879.14.01

Web: www.ribatejada.net

Consentimiento de padres o tutores para el uso de imágenes

Doy mi consentimiento para que la imagen de mi hijo/a o menor a quien represento pueda ser utilizada por el Ayuntamiento de Ribatejada en los casos siguientes:

[Señale lo que proceda]

En publicaciones oficiales y páginas web del Ayuntamiento de Ribatejada que informen sobre actividades y servicios educativos Si No

Para su cesión a los medios de comunicación que informen sobre las actividades y servicios educativos del Ayuntamiento de Ribatejada Si No

A la participación del niño/a en las actividades, tanto las realizadas en el interior del Centro como en el exterior (parque, pistas deportivas...), salidas y excursiones, etc. Siempre con el acompañamiento y custodia de sus monitores Si No

En caso de accidente o similar, para que se proceda a la atención del menor por los equipos de emergencia oportunos y/o traslado a un centro médico. Si No

Nombre y firma

En _____ a _____ de _____ de 202