

ESCUELA DE VERANO

Ficha de Inscripción

A cumplimentar por el padre o la madre, adjuntando fotocopia del DNI del que firma y cartilla de la Seguridad Social en la que esté inscrito el niño@.

Apellidos y nombre:			
Edad:	Curso finalizado:		
Tel. 1:	Tel. 2:		
Dirección:			
Nº:	Piso:	Puerta:	C.P:
Población:			
Nombre de los padres:			
Observaciones:			
.....			
.....			
.....			

Fechas:

- del 05 de julio al 30 de 07 de 2021
- del al de de 2021
- quincena (del al)

Información Sanitaria:

¿Se mareo con facilidad? ¿Enfermo con frecuencia?.....

Subraya tipo de afecciones frecuentes:

Anginas empachos constipados faringitis

Dolor de muelas estreñimiento reumatismo infantil enuresis

Ecopresis otros

¿Toma algún tipo de medicación? Indicar nombre y medidas de administración:

.....

¿Ha sido vacunado contra el tétano? Indicar fecha y años administración:

.....

Otras vacunas administradas:

¿Es alérgico? ¿A que?

¿Sabe nadar?

Observaciones que considere de interés para la salud del niño@:

.....

.....

Autorización Familiar:

D./Dña.....

con D.N.I. autorizo a mi hijo@

a asistir a

Hago extensiva esta autorización a las decisiones médicas que fueran necesarias adoptar en caso de urgencia, bajo indicación facultativa pertinente.

En a de de 20

Firma: