



Datosdelmenor

Empadronado: SI[] NO[]

Dirección postal:

Nombre y apellidos de la madre y/o tutor legal:

E-mail:

E-mail:

Nombre y apellidos	DNI	Teléfono de contacto	Vinculación con el menor



**AYUNTAMIENTO DE LA
HIRUELA**

2. Información adicional del menor

¿Padece alguna enfermedad?:

¿Tiene alguna alergia y/o intolerancia?:

¿Pertenece a un grupo con necesidades especiales de adaptación?:

Otro tipo de información:

3. Autorización de los Responsables Legales

Yo, D/D^a _____, con DNI _____, como
padre/madre/tutor legal y Yo, D/D^a _____, con
DNI _____, como padre/madre/tutor legal del
menor _____ autorizamos a que asista al campamento de
verano de Horcajuelo de la Sierra en las fechas solicitadas, y declaramos que no padece
ninguna enfermedad física o psíquica que le impida la convivencia en grupo.

Del mismo modo, y en el supuesto de precisar TRATAMIENTO MÉDICO URGENTE, autorizo al
personal organizador del campamento a solicitar asistencia médica y/o traslado a un centro
hospitalario si así lo prescriben los facultativos.

En La Hiruela a ____ de _____ 2026.

Firma de la madre: _____ Firma del padre: _____

Firma del tutor legal: _____

Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en el
encabezamiento participe en las actividades organizadas, y acepto las condiciones de
admisión y participación.

En La Hiruela, a ____ de _____ 2026.

Firma de la madre: _____ Firma del padre: _____

Firma del tutor legal: _____