

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Datos del menor

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

Fecha de Nacimiento

Día

Mes

Año

Datos del solicitante.

PADRE MADRE TUTOR

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI TELÉFONO TELÉFONO MÓVIL

DIRECCIÓN

CORREO ELECTRÓNICO

¿Cuenta el menor con autonomía propia para realizar las actividades programadas? SI NO *

*Si el menor no cuenta con plena autonomía para poder realizar las actividades de manera independiente, necesitando una supervisión constante que no se puede abordar desde el Programa, ya que no cuenta con personal suficiente para poder realizar una supervisión individualizada, sólo podrá participar en el programa si la madre/padre o tutor lo acompaña durante la duración de todo el programa, por lo que, en tal caso, el padre/madre o tutor firmante de esta solicitud **se responsabiliza** de la supervisión de su hijo/a durante la realización de todas las actividades que se van a llevar a cabo en el Programa "Aprender Jugando".

Solicito que mi hijo/a asista al programa "Aprender Jugando", organizado por el Excmo. Ayuntamiento de Aldeaquemada y subvencionado por el Área de Igualdad y Bienestar Social de la Excma. Diputación Provincial de Jaén, y **autorizo** a los monitores/as y responsables de las actividades a tomar decisiones médicas de urgencia, necesarias si fuera imposible mi localización, bajo la dirección facultativa pertinente y a poder realizar fotos con fines lúdicos.

Aldeaquemada, a _____.

Fdo. _____

