

FICHA DE INSCRIPCION ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

DATOS DEL ALUMN@:

NOMBRE Y APELLIDOS	
FECHA DE NACIMIENTO	
CURSO	
DNI	

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR:

NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
DIRECCION	
TELEFONO	
E-MAIL	

EN CASO DE URGENCIAS LLAMAR AL TELEFONO: _____

OBSERVACIONES MEDICAS A TENER EN CUENTA:

PROBLEMAS TRAUMATOLOGICOS	
PROBLEMAS RESPIRATORIOS	
ALERGIAS	
OTROS	

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES (marcar con una X):

MAQUETAS	AJEDREZ

FDO: PADRE, MADRE O TUTOR