CEIP MIGUEL DE CERVANTES

FICHA DE INSCRIPCIÓN TALLERES 2019

NOMBRE Y APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

NOMBRE DEL PADRE Y DNI/NIE :

NOMBRE DE LA MADRE Y DNI/NIE:

DIRECCIÓN:

TELÉFONOS:

RESPONSABLE DE RECOGER AL NIÑ@ EN LOS TALLERES:

1. ¿EL/LA NIÑO/A PADECE ALGÚN TIPO DE ENFERMEDAD, ALERGIA O INTOLERANCIA?

2. ¿EL/LA NIÑO/A TOMA ALGÚN TIPO DE MEDICACIÓN REGULARMENTE?

FIRMA PADRE / MADRE / TUTOR: