



## DÍA SIN COLE DÍA 7 DE DICIEMBRE 2018

**APELLIDOS Y NOMBRE:**.....  
**FECHA NAC.:** .....**EDAD:**.....  
**NOMBRE DE LA MADRE:** .....**TELÉFONO:** ...../  
**NOMBRE DEL PADRE:** .....**TELÉFONO:** .....  
**DOMICILIO:**.....  
**E-MAIL:**...../.....

Servicios opcionales: Comedor y tarde:  Horario anticipado desde 8:00:

### IMPORTANTE:

1. Una vez realizado el pago no habrá derecho a solicitar devolución del pago, salvo en aquellos casos imputables a la administración.
2. Los servicios no señalados en esta solicitud no podrán ser solicitados con posterioridad al cierre del periodo de matriculación.
3. No se admitirán inscripciones por días sueltos

### DATOS DE INTERÉS DEL ALUMNO:

Su hijo/a sigue alguna dieta en especial (indicar cuál).....  
Tiene alguna alergia:..... ¿a qué?.....  
Observaciones que desee hacer sobre su hijo/a que considere de interés para su bienestar en la actividad.  
.....  
.....  
.....

*Si su hijo tiene alguna enfermedad crónica que en su opinión no afecta a la realización de las actividades, o requiere cuidados especiales, póngase en contacto con los responsables de la actividad para informar sobre las mejores condiciones de atención de su hijo:*  
.....  
.....

*Los menores que presenten una discapacidad intelectual o del desarrollo y precisen apoyos a la inclusión en las actividades, lo harán constar en la inscripción, y serán coordinados los apoyos con el departamento de Bienestar social:*  
.....  
.....



**INDICAR DOCUMENTACIÓN APORTADA PARA APLICAR DESCUENTOS:**

Familias numerosas: Fotocopia Libro de familia o fotocopia carné acreditativo	<input type="checkbox"/>
Discapacitados: Fotocopia Carné de Plata o documento acreditativo.	<input type="checkbox"/>
Exenciones comedor : ANEXO 1 y documentos acreditativos	<input type="checkbox"/>

En Majadahonda a    de    de 2018

**FIRMA DEL SOLICITANTE:** Padre, madre o tutor legal.

**AUTORIZACIÓN DE FOTOS Y REPORTAJES DE LA ACTIVIDAD:**

Dña./D. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ como padre/madre/tutor autorizo a la organización a realizar reportajes fotográficos, video o televisión para uso exclusivo como difusión de la actividad, en medios municipales como boletines informativos, Web municipal o Televisión local .

Fdo: padre/madre o tutor:

**AUTORIZACIÓN SALIDA AL FINALIZAR LA ACTIVIDAD:**

Se autoriza al alumno..... para que pueda salir sin adulto acompañante, una vez finalizada la actividad.

Fdo: padre/madre o tutor:



Deseo recibir información sobre actividades programadas por el Área de Educación.