



INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO PROGRAMA TE APUNTAS TE VIENES ALDEA MORET PISCINA MUNICIPAL DE ALDEA MORET PARA MENORES DE 8 A 16 AÑOS

| DATOS DEL SOLICITANTE (PADRE/M. | ADRE O TUTOR/A) | |
|--|---|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS | | |
| DOMICII IO | | |
| DOMICILIO | | |
| | | |
| QUINCENAS: Marcar con una X todas las que se desean disfrorden de preferencia (del 1 al 4). | rutar especificando con un número el | |
| PERIODOS | ORDEN DE PREFERENCIA (DEL 1 A 4) | |
| 1ª QUINCENA JULIO DEL 5 AL 16 | | |
| 2ª QUINCENA JULIO DEL 19 AL 30 | | |
| 1ª QUINCENA AGOSTO DEL 2 AL 13 | | |
| 2ª QUINCENA DE AGOSTO DEL 16 AL 27 | | |
| | | |
| DATOS DEL/LA MENOR PARTICIPANTE EN EL CAMPAMENTO | | |
| NOMBRE Y | | |
| APELLIDOS_ | | |
| APELLIDOSEDADFECHA DE | NACIMIENTO | |
| CURSO ACADÉMICO CENTRO EDUCATIVO | | |
| - CARE MARARO | | |
| ¿SABE NADAR? | | |
| OTROS DATOS DE INTERÉS EN RELACIÓN CON EL/LA MENOR PARA LA REALIZACIÓN DEL CAMPAMENTO (ENFERMEDADES, MEDICACIÓN, ALERGIAS) | | |
| CAMITAMENTO (LINI ENMEDADES, MEDICACION, ALENGIA | 10) | |
| | | |
| | | |
| | | |
| DOCUMENTACIÓN A APORTAR | | |
| - Fotocopia del Libro de Familia. | | |
| -Copia de la Tarjeta Sanitaria del /la menor. | | |
| | | |
| HORARIO Y SERVICIO COMEDOR | | |
| SOLICITA SERVICIO COMEDOR SI NO (SOLO PARA QUIEN CONTINÚE DE TARDE) | | |
| La inscripción se realizará de fo IMAS (c/ Atahualpa s/n) en hora y en Centros de Recursos Socioeducativos del Aldea Moret (c/ Río Tiber s/n) Nuevo Cáceres (c/ Oaxaca, 2B) | ario de MAÑANA I IMAS en horario de TARDE: | |
| Cáceres a de Firma | de | |



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE IMÁGENES DE NIÑOS/AS CAMPAMENTO VERANO ¿ TE APUNTAS TE VIENES? 2021

| Don/Doña | | |
|--|---|--|
| con DNI menor | , en virtud de lo previsto en la Ley 1/1982, | |
| Protección de Datos de Carácter Personal, AUTORIZO | | |
| Excelentísimo Ayuntamiento de Cáceres la publicación representativos del Campamento de Verano en las que | n en la página Web de imágenes y vídeos | |
| divulgativas de dicha Institución. | e saiga mi nijo o ei uso de estos en acciones | |
| En, a d | le de 2021 | |
| | | |
| | | |
| T | | |
| Firmado | | |
| (padre, madre o tutor/a) | | |
| | | |
| | CD 4 CLOCK COLLINE ANTERS | |
| AUTORIZACIÓN DE SALIDA A ESPACIOS COLINDANTES DEL CENTRO EDUCATIVO | | |
| | | |
| Don/Doña | C | |
| on DNI, | | |
| menor | J 1 1 | |
| las salidas, que se realizarán en los espacios colindantes programación del Campamento de Aldea Moret ¿te apunta | | |
| | | |
| En, a de . | de 2021 | |
| En, a de . | de 2021 | |
| En de . | de 2021 | |
| En de . | de 2021 | |
| | | |
| En, a de . Firmado (padre , madre | | |

ILMO SR. PRESIDENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE ASUNTOS SOCIALES