

FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL ALUMNO O ALUMNA.

COLEGIO _____ Fecha _____ N° Inscripción _____

DATOS DEL ALUMNO-ALUMNA

Apellidos y Nombre: _____
Dirección: _____ C.P.: _____ Localidad: _____
Teléfonos de contacto: _____ Actualmente cursa Estudios de: _____
En el colegio: _____ Edad: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
Nombre y Apellido del Padre o Tutor: _____ Nombre y Apellido de la Madre o Tutora: _____

ASPECTOS A TENER EN CUENTA

Datos a tener en cuenta (salud, necesidad educativa especial...) _____

Necesita ser recogido al finalizar la actividad
Va solo a casa

AUTORIZACIÓN

Yo (nombre y apellidos del padre/madre o tutor) _____, con DNI nº _____
autorizo a _____ a participar en el taller o talleres que a continuación señalo, enmarcado dentro del Plan Local de Mejora y Extensión de los Servicios Educativos durante el curso 2009/2010.

ED. INFANTIL. Música y Movimiento

GRUPO A: L - X
GRUPO B: M - J

ED. INFANTIL. Ludoteca Bilingüe

GRUPO A: M - J
GRUPO B: L - X

ED. PRIMARIA. Apoyo al Estudio

GRUPO A: 1º - 3º primaria: M - J
4º - 6º primaria: L - X
GRUPO B: 1º - 3º primaria: L - X
4º - 6º primaria: M - J

ED. PRIMARIA. Inglés

GRUPO A: 1º - 3º primaria: L - X
4º - 6º primaria: M - J
GRUPO B: 1º - 3º primaria: M - J
4º - 6º primaria: L - X

ED. PRIMARIA. Animación a la lectura

GRUPO A: 1º - 3º primaria: L - X
4º - 6º primaria: M - J
GRUPO B: 1º - 3º primaria: M - J
4º - 6º primaria: L - X

Firma del padre/madre o tutor/a

El horario de las actividades será por las tardes de 16h a 17h en los centros con jornada continua y de 16:30h a 17:30h en los centros con jornada partida.
** Así mismo doy mi consentimiento para que mi hijo-hija pueda ser fotografiado o grabado en alguno de los talleres en los que participe. Dichas fotografías podrán aparecer en diferentes medios de comunicación y difusión del Ayuntamiento de Coslada.

DOMICILIACIÓN BANCARIA

DATOS ALUMNO/A

Apellidos y Nombre: _____
Dirección: _____ C.P.: _____ Localidad: _____

DATOS BANCARIOS DEL TITULAR DE LA CUENTA

Banco: _____ Nombre y Apellido del Titular: _____

Entidad Sucursal D. C. Cuenta

Autorizo al Ayuntamiento de Coslada al cobro de los recibos de las Actividades Extraescolares del curso 2009-2010 para el alumno/a y en el número de cuenta arriba indicados:

El Titular: _____ Fdo. _____
DNI: _____

Coslada, a _____ de _____ de 20__