



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN “PEQUETECA” PARA LA CONCILIACIÓN FAMILIAR 2020-21

D/D^a. _____

Con domicilio en C/ _____ n^o _____

localidad _____ provincia _____

Con D.N.I. _____ y teléfono n^o _____

MENOR A INSCRIBIR:

	NOMBRE	EDAD	FECHA NACIMIENTO
1			
2			
3			

Autorizo a que mi hijo/a participe en las actividades desarrolladas en el Centro de Atención a la Infancia de Aledo durante el curso 2020-21 en horario de 17:00 h a 19:00 h. de lunes a viernes.

DATOS MÉDICOS DE INTERÉS Y OTRAS OBSERVACIONES

Indicaciones medicamentosas (anote si su hijo/a padece de alguna enfermedad, alergia y/o precaución a tener en cuenta)

Autorizo a trasladar al niño/a al servicio de urgencias en caso necesario: SÍ / NO

INFORMACIÓN DE PERSONAS DE CONTACTO Y ACOMPAÑAMIENTO O RECOGIDA DEL MENOR:

	NOMBRE	PARENTESCO	TELEFONO
1			
2			
3			

Días de asistencia: Lunes _____ Lunes _____ Lunes _____
Martes _____ Martes _____ Martes _____
Miércoles _____ Miércoles _____ Miércoles _____
Jueves _____ Jueves _____ Jueves _____
Viernes _____ Viernes _____ Viernes _____

FECHA: En Aledo a, de de 2020

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR