

# FICHA DE INSCRIPCIÓN – EXCURSIÓN CONCILIACIÓN – ALBAL 2022

GRUPO INFANTIL (3 – 5 años)     GRUPO PRIMARIA (6– 11 años)     GRUPO JUVENIL (12 – 14 años)

DATOS DEL PARTICIPANTE	Nombre completo del participante			
	Edad	Fecha de nacimiento		
	Centro escolar	Curso		Grupo
	Domicilio			
	Nº	Escalera	Puerta	
	Código Postal	Población		
	Teléfono del domicilio			
	Nombre completo de la madre / padre			
	Telf. de contacto (preferible móvil)			
	Nombre completo del padre / madre			
	Telf. de contacto (preferible móvil)			

FICHA MÉDICA	Nº SIP			
	¿Tiene algún tipo de alergia?			
	¿Sigue algún tratamiento médico?			
	¿Tiene algún tipo de Necesidad Educativa Especial?			
	Observaciones (realizar observaciones sobre este tema que se consideren oportunas)			
NOTA: Adjuntar cualquier informe médico que se considere oportuno.				

HORARIOS Y SERVICIOS	X	NOTA: Marca con una cruz lo que utilizará tu hijo/a.	Precio (€)
		23 de abril: Excursión teatro infantil en València	Gratuita
		21 de mayo: Museu de les Ciències de València	Gratuita
		25 de junio: Bioparc de València	Gratuita

INSCRIPCIONES	<b>Lugar de inscripción:</b> Ayuntamiento de Albal
	<b>Plazo de inscripción:</b> Hasta el 20 de abril
	<i>No se admitirán inscripciones después de la fecha de término o al completar las plazas.</i>

<b>AUTORIZACIÓN</b>	Yo, Don. / Doña. _____ con D.N.I _____ y yo, Don. / Doña _____ con D.N.I _____ en calidad de (padre, madre tutor/a) autorizo a mi hijo/a a participar en la excursión del Ayuntamiento de Albal 2022. <b>(Dos progenitores)</b> De la misma manera autorizo a: <i>(marcar las que correspondan)</i>		
	<b>AUTORIZACIÓN MEDICA</b> <input type="checkbox"/> Autorizo a las decisiones i acciones médicas necesarias, en caso de urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente.		
	<b>AUTORIZACIÓN DERECHO DE IMAGEN</b> <input type="checkbox"/> Autorizo al Ayuntamiento de Albal a realizar fotografías de mi hijo/a i a su posterior uso.		
	<b>AUTORIZACIÓN INFORMACIÓN VIA WHATSAPP / TELEGRAM</b> <input type="checkbox"/> Autorizo a utilizar mi número de teléfono móvil para recibir información vía WhatsApp / Telegram para cuestiones referentes a la excursión.  _____		
	<b>AUTORIZACIÓN PROTECCIÓN DE DATOS</b> El solicitante consiente expresamente que sus datos personales se incorporen en los ficheros del Ayuntamiento de Albal.		
Fecha:		D.N.I y firma:	

<b>AUTORIZACIONES DE RECOGIDA</b>	<b>NOTA: ATENCIÓN</b> , solo las personas indicadas podrán recoger a los participantes, imprescindible identificación con el D.N.I, incluido padres/madres/tutores.		
	Nombre completo		D.N.I
	Nombre completo		D.N.I
	Nombre completo		D.N.I
	Nombre completo		D.N.I
	Nombre completo		D.N.I
<input type="checkbox"/> Mi hijo/a volverá solo/a a casa. (marcar con una X)			D.N.I y firma:

<b>INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fotocopia SIP.</li> <li>• Fotocopia del D.N.I del padre/madre/tutor/a.</li> <li>• Documentos acreditativos de situación laboral (prioridad en caso de completar plazas).</li> <li>• Adjuntar documento de Necesidad Educativa Especial <i>(si es necesario)</i>.</li> </ul>
-----------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------