



1 DATOS DEL NIÑO / NIÑA					
1	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	EDAD: FECHA DE NACIMIENTO:	CURSO ACADÉMICO QUE HA ACABADO :
2	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	EDAD: FECHA DE NACIMIENTO:	CURSO ACADÉMICO QUE HA ACABADO:

2 DATOS DE LOS REPRESENTANTES LEGALES DEL NIÑO/A			
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL		DNI/NIE	
TELÉFONOS DE CONTACTO		CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO	
DOMICILIO			

3 FECHAS DEL CAMPAMENTO		
DEL 3 AL 14 DE JULIO	DEL 17 AL 28 DE JULIO	DEL 3 AL 28 DE JULIO

4 FICHA MÉDICA
INDICAR SI PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE DEBA SABER EL MONITOR :
ALERGIAS QUE PADECE (MEDICACIÓN, ALIMENTOS O CUALQUIER OTRA SUSTANCIA QUE PUDIERAN PROVOCAR REACCIONES AL PARTICIPANTE):
INDICAR SI HAY ALGÚN ALIMENTO QUE NO PUEDA TOMAR:

5 AUTORIZACIONES (Marcar con una X)		
AUTORIZO AL NIÑO/A QUE INSCRIBO A PARTICIPAR EN TODAS LAS ACTIVIDADES DE LA ESCUELA DE VERANO DE ALAMEDA DEL VALLE, INCLUIDAS LAS SALIDAS AL ENTORNO.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
AUTORIZO AL AYUNTAMIENTO DEL VALLE A REALIZAR FOTOS Y FILMACIONES DEL MENOR DURANTE LAS ACTIVIDADES CON EL FIN DE DOCUMENTAR LA ACTIVIDAD.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
AUTORIZO AL NIÑO/A QUE INSCRIBO A ENTRAR Y SALIR SÓLO A LA ESCUELA DE VERANO DE ALAMEDA DEL VALLE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

6 AUTORIZACIONES DE RECOGIDA DEL MENOR A LA SALIDA DE LA ESCUELA DE VERANO		
APELLIDOS Y NOMBRE	DNI	TELÉFONO DE CONTACTO
APELLIDOS Y NOMBRE	DNI	TELÉFONO DE CONTACTO
APELLIDOS Y NOMBRE	DNI	TELÉFONO DE CONTACTO

**7** POSIBILIDAD AMPLIACIÓN FECHA CAMPAMENTO

Interesados en participar en la Escuela de Verano durante la primera quincena del mes de agosto:

SI  NO

**8** DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como acepta sus normas y condiciones.

En Alameda del Valle a..... de..... de 2017

EL REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.: .....

**INFORMACIÓN SOBRE LA ESCUELA DE VERANO - ALAMEDA DEL VALLE - 2016**

- ★ Adjuntar a la presente solicitud **fotocopia de la Tarjeta Sanitaria** del niño o niña participante
- ★ **Plazo** para la presentación de la solicitud desde el **24 de mayo hasta el 9 de junio de 2017** inclusive.
- ★ La **solicitud** se podrá realizar personalmente en las Oficinas del Ayuntamiento de Alameda del Valle, por Correo Electrónico: [info@alamedadelvalle.es](mailto:info@alamedadelvalle.es) o llamando al telf. 91 869 14 79.
- ★ El **precio** será 60 € por el mes completo y 40 € la quincena.
- ★ **Edad:** de 3 a 12 años.
- ★ Se convocará a una reunión informativa para los inscritos el **día 1 de julio, a las 13.00 horas** en las Antiguas Escuelas de Alameda.
- ★ El pago de la actividad se realizará previo inicio de la Escuela, en el propio Ayuntamiento o en la siguiente cuenta bancaria **ES63 2038 2248 31 6000040193** (Bankia), indicando en el concepto, escuela de verano y nombres y apellidos del niño/a inscrito.
- ★ La escuela de verano **comenzará el día 3 de julio y finalizará el día 28 de julio**. No habrá actividad los días 26 y 31 de julio.
- ★ El día 18 de julio (festivo local) si habrá Escuela de Verano
- ★ Tendrán prioridad en la inscripción los niños y niñas de Alameda que se apunten el mes completo.
- ★ No hay posibilidad de inscribirse días sueltos por motivo de organización de las actividades. Se tendrá que pagar el precio de la quincena.
- ★ Se estudiará la posibilidad de que haya Escuela de Verano la quincena de agosto en función del número de interesados y se comunicará con suficiente antelación.
- ★ El Ayuntamiento de Alameda del Valle se reserva el derecho de suspender la Escuela de Verano por no cubrir el mínimo exigido, avisando a los afectados con tiempo. Debe haber un mínimo de 15 participantes. La ratio establecida es de 15 niños/as por monitor/a.

**CONTACTO**

Teléfono: 91 869 14 79 / Email: [info@alamedadelvalle.es](mailto:info@alamedadelvalle.es)