

## SOLICITUD TALLER DE VERANO 2019

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

Periodo o periodos de inscripción:

En el caso de solicitar fechas/periodos no consecutivos, indicar las diferentes fechas de inicio y fin.

1. Fecha inicio:    Fecha fin:
2. Fecha inicio:    Fecha fin:
3. Fecha inicio:    Fecha fin:

Firma del padre, madre o tutor: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN FAMILIAR**  
**TALLER DE VERANO ADC La Perla 2019**

D/ Dña..... con DNI  
nº..... COMO –(Padre, Madre, Tutor) - de  
.....

**AUTORIZO**

**A mi hijo/a**

....., a  
**ASISTIR** a las actividades del Taller de Verano de la ADC La Perla Ocio durante los  
meses del verano del 2019 acompañado por la profesional de esta actividad (dentro  
y fuera del aula).

Hago constar que hago delegación de mi potestad sobre el personal de  
contratado por la Asociación y/o Ayuntamiento de Cerezo de Abajo para que mi  
hijo/a pueda acudir a esta actividad.

En....., a..... de.....2019

**Firma**

## DATOS FAMILIARES:

### Datos Personales del niño/a

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

### Datos Familiares

Nombre y Apellidos de la madre/padre:

DNI:

Nombre y Apellidos del padre/madre:

DNI:

Tel. M/P: móvil

Tel. P/M: móvil

Otros teléfonos de contacto:

Correo/s electrónico/s: .....

De no poder localizar a la familia, avisar a:

Nombre:.....Parentesco:.....

Teléfono:.....

Nombre:.....Parentesco:.....

Teléfono:.....

\*De no localizar a los padres/madres ni personas autorizadas, damos nuestro permiso para que en caso de emergencia las acompañantes procedan según dicten las circunstancias.

Se autoriza a las siguientes personas para recoger al niño/a:

Nombre:.....DNI:.....

Nombre:.....DNI:.....

En Cerezo de Abajo, a.....de.....de 2019.

Firma de la madre/padre Firma del padre/madre

DNI DNI