



DATOS DEL/LA MENOR

Nombre y apellidos					
Fecha de nacimiento		Edad		Curso académico	
Centro educativo al que asiste					

DATOS MÉDICOS

Enfermedades			Alergias	
Tratamiento pautado			Observaciones a considerar	
Presenta alguna discapacidad	SI	NO	Tipo Discapacidad	

FICHA DE INSCRIPCIÓN:

Nombre y apellidos tutor/a legal que cumplimenta la inscripción		D.N.I.		Teléfono	
Nombre y apellidos del otro/a progenitor/a		D.N.I.		Teléfono	

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Teléfono 1		Teléfono 2	
Dirección		Localidad	
		Provincia	
Dirección del otro progenitor (en su caso)			

CONSIDERACIONES:

Al inscribir a mi hijo/a o tutelado en el servicio, estoy autorizando a:

1. Mi hijo/a o tutelado a participar en el servicio y en las actividades programadas así como a cumplir con las medidas higiénicas propuestas.
2. El equipo de trabajo del servicio a fotografiar y grabar a los niños y las niñas dentro de las actividades programadas, para la publicación de las fotografías y los videos en los diferentes soportes de difusión del servicio del Ayuntamiento Los Yébenes.

En Los Yébenes de de 2022

Fdo: _____

Fdo: _____