



DÍA SIN COLE LUNES 8-FEBRERO-2016

AUTORIZACIÓN ASISTENCIA

Pa	dre/Madre/Tutor/a con D.N.I.	
ΑL	ITORIZO al niño/a:	
a a	a asistir a la actividad " Día sin cole " organizada por Naturalcalá, Centro de Naturaleza, Educació	
Ambiental y Ocio el LUNES 8 de FEBRERO de 2016.		
Ed	ad del niño el día de la actividad : años. Fecha nacimiento://	
Ro	gamos nos faciliten la siguiente información, para un correcto desarrollo de la actividad:	
	Teléfonos y personas de contacto (al menos, dos):	
	//	
•	Si es la primera vez que trae a su hijo/a, le pedimos nos facilite su e-mail , para introducirlo en	
	nuestra base de datos. Y poder informarle de todos los eventos que haga Naturalcalá:	
	Nº de la Seguridad Social del niño/a:	
•	¿Tiene alguna alergia? ¿a qué?	
•	Observaciones sobre el niño/a (rasgos de su personalidad, etc.)	
•	¿Padece el niño/a alguna enfermedad o minusvalía? ¿cuál?	
•	¿Autoriza al Centro a grabar imágenes de las actividades, en las que eventualmente puede aparecer el niño/a, con el único fin de dar a conocer nuestro programa educativo?	
	Firma del Padre/Madre/Tutor/a	