



GRUPO (color):

APELLIDO Y NOMBRE: _____

Grado al que pasa:

Horario { enero:
 febrero:

Colegio:

Datos de la madre/tutora:

Nombre y Apellido:

.....

DNI: Celular:

.....

Datos del padre/tutor:

Nombre y Apellido:

.....

DNI: Celular:

.....

Personas autorizadas a retirar a mi hijo/a:

Nombre y Apellido:

.....

DNI: Parentesco o relación c/ la Flia:

.....

Celular: Teléfono fijo:

.....

Nombre y Apellido:

.....
....

DNI: Parentesco o relación c/ la Flia:

.....

Celular: Teléfono fijo:

.....

Nombre y Apellido:

.....
....

DNI: Parentesco o relación c/ la Flia:

.....

Celular: Teléfono fijo:

.....

AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO

REALIZACIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y PUBLICACIÓN DE IMÁGENES

Los profesores del Club Once Unidos realizan fotografías y grabaciones de video en diversas actividades realizadas dentro de la Colonia de Vacaciones y algunas se publican en las redes sociales del Club.

Si usted, como padre/madre/tutor legal del alumno/a, **NO autoriza** que se saquen fotos, aclarar. En caso contrario, se da por autorizado.

REALIZACIÓN DE ACTIVIDAD FÍSICA

Como padre/madre/tutor legal del alumno/a, autorizo a que realice actividad física, deportiva y recreativa dentro de la Colonia de Vacaciones y declaro que los controles y aptos médicos pertinentes se encuentran al día.

OBSERVACIONES (ESPECIFICAR ENFERMEDADES, ALERGIAS, LESIONES, ETC):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

SALIDAS DEL CLUB

Autorizo a mi
hijo/a..... a realizar
durante la temporada (marque con una cruz lo que **Sí autoriza**):

- Salidas semanales que se desarrollarán durante enero y febrero.
- Jornada extendida en el mes de febrero para sala de 4 hasta 1.º grado.
- Campamento en el mes de febrero, a partir de 2.º grado en adelante.

***Los pagos realizados no son reembolsables bajo ninguna circunstancia.
Al abonar saldo de la colonia, reconoce y acepta que la transacción es final
y que no se realizarán devoluciones.***

FIRMA:

ACLARACIÓN:

DNI: