



**PROGRAMA DE VACACIONES ESCOLARES – VERANO 2018  
EL ESCORIAL  
FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**NOMBRE Y APELLIDOS ALUMNO:**

NOMBRE:..... APELLIDOS:.....

CENTRO EDUCATIVO:..... CURSO REALIZADO.....

FECHA DE NACIMIENTO:..... TELÉFONOS: .....

DOMICILIO: ..... CÓDIGO POSTAL: .....

¿SABE NADAR?:..... **CONSIENTO A MI HIJ@ A USAR LA PISCINA (Marcar con una X)**

ALERGIAS: (si fueran alimentarias deberán estar documentadas).....

ENTREGA AL NIÑO/A: (nombre, apellidos y relación).....

RECOGER AL NIÑO/A: (nombre, apellidos y relación) .....

OTRAS OBSERVACIONES: .....

**NOMBRE Y APELLIDOS PADRE/MADRE Y/O TUTOR/A.....**

DNI:..... TELÉFONOS:.....

E-MAIL (para recibir información de actividades de la Concejalía de Educación).....

SEMANAS EN LA ACTIVIDAD:				COMEDOR:			
JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE
25 al 29 <input type="checkbox"/>	2 al 6 <input type="checkbox"/> 9 al 13 <input type="checkbox"/> 16 al 20 <input type="checkbox"/> 23 al 27 <input type="checkbox"/> 30 al 3 agosto <input type="checkbox"/>	6 al 10 <input type="checkbox"/> 13 al 17 <input type="checkbox"/> 20 al 24 <input type="checkbox"/> 27 al 31 <input type="checkbox"/>	4 al 7 <input type="checkbox"/>	25 al 29 <input type="checkbox"/>	2 al 6 <input type="checkbox"/> 9 al 13 <input type="checkbox"/> 16 al 20 <input type="checkbox"/> 23 al 27 <input type="checkbox"/> 30 al 3 agosto <input type="checkbox"/>	6 al 10 <input type="checkbox"/> 13 al 17 <input type="checkbox"/> 20 al 24 <input type="checkbox"/> 27 al 31 <input type="checkbox"/>	4 al 7 <input type="checkbox"/>

DÍAS ESPORÁDICOS:.....

SERVICIO DE GUARDERÍA DE 8 a 10 SI       SERVICIO DE GUARDERÍA (Sin Comedor) DE 14 a 15 SI

**DATOS BANCARIOS:**

TITULAR CUENTA:..... DNI./ PASAPORTE.....

DOMICILIO TITULAR:..... REF. ORDEN DOMICILIACIÓN.....

Nº DE CUENTA IBAN:

E	S		
IBAN			

ENTIDAD			

SUCURSAL			

D.C.	

CUENTA							

Pago recurrente

No será necesario el preaviso de cargo en cuenta.

**AUTOLIQUIDACIÓN (CARTA DE PAGO):** (Para inscripciones que se presenten después del día 28 del mes en curso)

**\*Autorización a la Concejalía de Educación a la realización y/o publicación de vídeos y/o fotos de los menores referentes a esta actividad.**

Rodea: **SI**  **NO**

**Todos los cambios/modificaciones o BAJAS se tienen que comunicar con 10 días de antelación para evitar el cobro de la siguiente cuota**

**FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR/A:**

En El Escorial a..... de..... de 201.....

**He leído y acepto las normas de uso e información general del Programa de Vacaciones Escolares**

**\*La Concejalía de Educación no se hace responsable de la perdida/extravío/rotura/desperfecto...de objetos/ropa del usuario de la actividad.**

**Inscripción reglamentada por bases reguladoras de precios públicos para las Actividades de Educación**

De acuerdo con lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, consiento que mis datos aquí solicitados sean incluidos por el AYUNTAMIENTO DE EL ESCORIAL en un fichero automatizado del que es responsable, con nombre ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN, y que tiene como finalidad la gestión de demandantes o solicitantes de actividades educativas. Declaro estar informado de mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar por escrito ante el AYUNTAMIENTO DE EL ESCORIAL en la dirección Plaza de España, 1 El Escorial 28280 Madrid, adjuntando fotocopia de mi DNI