



FOTO
ALUMNO

8ª ESCUELA DE VERANO 2017

AUTORIZACIÓN RECOGIDA

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Nombre: _____ Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____

DATOS PERSONALES DE LOS PADRES

Nombre del Padre: _____

DNI: _____

Móvil Padre: _____

Nombre de la Madre: _____

DNI: _____

Móvil Madre: _____

DATOS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS

1º Autorizado: _____

Nombre y Apellidos: _____

DNI: _____

2º Autorizado: _____

Nombre y Apellidos: _____

DNI: _____

3º Autorizado: _____

Nombre y Apellidos: _____

DNI: _____

Firma de Padre/Madre/Tutor: _____

Nombre de quien firma: _____

DNI de quien firma: _____

Fecha: _____

Indispensable enviar por fax o mail junto con el Boletín de Inscripción