

FICHA DE INSCRIPCIÓN – CRJET DE ALBARRACÍN - CURSO 2019/2020

FICHA DEL ALUMNO/A

NOMBRE APELLIDOS.....
DIRECCIÓN.....LOCALIDAD.....TELÉFONO.....
CURSO..... CENTRO.....
¿ASISTE AL CRJET POR PRIMERA VEZ?.....

DATOS DE LA FAMILIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR/TUTORA	
TELÉFONO DE CONTACTO	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR/TUTORA	
TELÉFONO DE CONTACTO	

AUTORIZACIÓN FAMILIAR

D/Dña.....con DNI.....

Padre/madre/tutor/tutora del alumno/a:

AUTORIZA su participación en el Programa Centros Rurales de Innovación Educativa durante el curso 2019-2020.

AUTORIZA **NO AUTORIZA** a poder publicar las imágenes y videos que aparezcan individualmente o en grupo en las fotografías o filmaciones, en la página web del centro y en redes sociales y que se realicen con fines pedagógicos y una difusión educativa no comercial

ME COMPROMETO a ir a recogerlo/a a la localidad de desarrollo del programa para llevarlo al domicilio familiar en caso de de que tuviera que suspender la actividad por motivos sanitarios que le impidieran el normal desarrollo de las actividades del programa (incluidos los producidos por situaciones de contagio) o por no respetar las normas de convivencia del centro, o por otras causas justificadas.

Fecha.....

Fdo.

FICHA DE BOTIQUÍN

Deberá ir acompañado del informe médico correspondiente (ANEXO MÉDICO) En caso contrario, **NO SE ADMINISTRARÁN MEDICAMENTOS.**

DIABÉTICO: SI NO ¿TOMA INSULINA? SI NO

ALERGIAS

SIGUE ALGUNA DIETA ALIMENTICIA

RELIGIÓN MUSULMANA: NO COME CERDO† NO COME CARNE†

¿POSEE ALGUNA DEFICIENCIA FÍSICA O PSÍQUICA?

OTROS DATOS (fobias, miedos, mancha la cama...)