



FICHA DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES:

Nº: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

1er. Apellido \_\_\_\_\_ 2º Apellido \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Teléfono Casa: \_\_\_\_\_ Tlf. Trabº Padre: \_\_\_\_\_ Tlf. Trabº. Madre: \_\_\_\_\_

Tlfn. Verano: \_\_\_\_\_ Otros : \_\_\_\_\_

Nº Afiliación Seguridad Social: \_\_\_\_\_

Aportar fotocopia de: Tarjeta Sanitaria y DNI padre y madre

DATOS MÉDICO – SANITARIOS:

¿Precisa de algún tratamiento especial? \_\_\_\_\_

¿Padece algún tipo de alergia? \_\_\_\_\_

¿Qué tratamiento requiere? \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DATOS ACADÉMICOS:

Nombre del Colegio de procedencia: Nuestra Señora de la Vega

Curso Actual: \_\_\_\_\_

Nivel que ha terminado el alumno este curso \_\_\_\_\_

Nivel de conversación del Idioma: (poner X donde proceda)

Muy bajo \_\_\_\_\_ Bajo \_\_\_\_\_ Medio \_\_\_\_\_ Alto \_\_\_\_\_ Muy alto \_\_\_\_\_

FECHAS: Del 23 de Junio al 21 de Julio.

AUTORIZACIÓN:

Autorizo a mi hijo/a a asistir al Campus de Verano y a las salidas que se organicen que se llevará a cabo en el Colegio Internacional Santo Tomás de Aquino del 23 de junio al 21 de julio. Asimismo, acepto las normas de Régimen Interno del Centro.

Madrid, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

Firma del padre, madre o tutor.