

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN.
FAMILY ACTIVITIES: CAMPS



DATOS DEL NIÑO					
NOMBRE		NICK:		FECHA DE NACIMIENTO	
APELLIDOS				DIA	MES AÑO
NACIONALIDAD		NIÑO		NIÑA	
ALERGIAS Y OBSERVACIONE					

DATOS DE LOS PADRES			
PADRE		D.N.I	
Profesión del padre		EMPRESA	
MADRE		D.N.I	
Profesión de la madre		EMPRESA	
DOMICILIO		CP	
e-mail del padre		Facturación y correo postal a nombre de	
e-mail de l madre		Padre	Madre

TELÉFONOS DE AVISOS URGENTES	
Teléfono de casa	
Trabajo de la Madre	
Móvil de la Madre	
Trabajo del Padre	
Móvil del padre	
Otros teléfonos	

SERVICIOS UTILIZADOS		
CHRISTMAS CAMP		
ESPECIFICAR HORARIO CHRISTMAS CAMP		
COMEDOR		
SUMMER CAMP	QUINCENA	MES
ESPECIFICAR HORARIO SUMMER CAMP		
COMEDOR		

El abajo firmante solicita la inscripción de su hij@ en FAMILY SCHOOL ACTIVITIES, como alumno de los servicios especificados en este documento para el curso 2014-2015

En Alicante a _____ de _____ de 20__

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA EL EXPEDIENTE ESCOLAR:

- Seis fotografías tamaño carné del niño/a.
- Fotocopia de la cartilla de vacunaciones.
- Orden de domiciliación de recibos.
- Original y fotocopia del libro de familia Y SIP del alumno.
- Original y fotocopia de los DNI del padre y de la madre.

Firmado: El padre o la madre

Avda. Albufereta, 25. 03016 Alicante
Tlfo. 965 151 752

www.familyschool.es