**Ficha de Inscripción Colonia Vacacional Granja Didáctica del Abue Pepe**

**Colonia Vacacional 2022**

**Marcar lo que corresponde FOTO**

**Semana del 18 al 22 de julio \_\_\_\_\_\_**

**Semana del 25 al 29 de julio \_\_\_\_\_\_**

**DATOS PERSONALES:**

**Nombres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Teléfonos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre del Padre:**

**Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre de la Madre:**

**Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Personas autorizadas a recoger al menor:**

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Personas NO autorizadas de recoger al menor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATOS MEDICOS**

**A) Alergias (Especificar tipo o si es a algún alimento o animal, etc.)**

**B) ¿Sigue algún tipo de Medicación o tratamiento en especial (especificar)?**

**C) ¿Sigue algún régimen de comida en especial?**

**D) ¿Padece de algún tipo de fobia?**

**C) ¿Tiene algún tipo de retraso Motor o Mental?**

**Otras observaciones para nosotros tener en cuenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**En caso de dolor de estómago, cabeza, o fiebre que medicamentos podemos proporcionarle y en qué cantidad suele tomar.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AUTORIZACIÓN:**

**Yo, Como tutor/a legal con C.I.:**

**Autorizo al niño/a referido en esta inscripción a participar en la Colonia Vacacional durante las fechas arriba señaladas.**

**En caso de que, en alguna emergencia, autorizo a los responsables de la actividad a tomar las decisiones médicas oportunas guiados de un profesional.**

**También autorizo a realizar salidas recreativas en caso de que la Colonia Vacacional de la Granja del Abue Pepe así lo organice.**

**Y a que se pueda enviar y publicar las fotos que se toman de las actividades.**

**Deslindo de responsabilidad a los representantes de la colonia vacacional en el caso de que mi hijo/a contraiga Covid en cualquiera de sus variantes.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma Padre o Madre/tutor/representante legal**

**Cuenca, junio del 2022**