



FICHA DE INSCRIPCIÓN

**PLAZO DEL 23 AL 27 DE MARZO
EN BILINGUAL ROOM ACADEMY**

HORARIO DE TARDE

NOMBRE Y APELLIDOS _____

FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ **EDAD** ____

DOMICILIO _____

NOMBRE DEL PADRE _____

NOMBRE DE LA MADRE _____

TELÉFONO DE CONTACTO _____

PERSONA AUTORIZADA EN RECOGER AL NIÑO/A _____

INFORMACIÓN SANITARIA:

ALERGIAS SI/NO

MEDICACIÓN SI/NO

OBSERVACIONES _____

DOCUMENTACIÓN NIÑO/A:

DNI _____

SIP _____

☐ DOY MI CONSENTIMIENTO a que mi hij@/tutorad@ pueda ser fotografiado, filmado o grabado durante las actividades en el marco de las citadas actividades, con el objeto de crear material audiovisual para publicar en Blog/ Facebook/ Instagram de la escuela; y/o como publicidad de las propias actividades

