

MADRUGA NO COLE

DATOS DO/A ALUMNO/A PARTICIPANTE:

NOME E APELIDOS _____

DATA DE NACEMENTO _____ ENDEREZO _____

_____ Nº _____ PISO _____ LOCALIDADE _____

NAI/ TITORA/ PERSOA ACOLLEDORA _____ TELF. _____

PAI/TITOR/PERSOA ACOLLEDORA _____ TELF. _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

LUGAR DO SERVIZO DURANTE O CURSO ESCOLAR 2022-23:

CEIP SILLEDA	
CEIP BANDEIRA	

HORARIO DO SERVIZO: Dende as 7:50 h á entrada no cole en horario escolar.

Sinalar cun (X) os días de asistencia e debaixo indicar o horario aproximado de entrada e saída do/a neno/a

LUNS	MARTES	MÉRCORES	XOVES	VENRES

DATOS MÉDICOS E DE INTERESE:

ENFERMIDADES QUE REQUIRAN ATENCIÓN ESPECIAL:

SI NON (marcar opción)

PERMISO PARA FOTOGRAFAR AO MENOR:

SI

NON

(marcar opción)

Observacións destacables

INTOLERANCIAS OU OUTROS DATOS DE INTERESE:

Silleda, de de 2022

Sinatura do pai/nai, proxenitor/a, persoa responsable do acollemento

CONCELLARÍA DE EDUCACIÓN DO CONCELLO DE SILLEDA