

FICHA INSCRIPCIÓN CRIE DE CALAMOCHA

FICHA DEL ALUMNO/A

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____
DIRECCIÓN: _____
LOCALIDAD: _____
CRA/CEIP: _____ CURSO: _____

DATOS DE LA FAMILIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR/TUTORA
_____ TELÉFONO: _____
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR/TUTORA
_____ TELÉFONO: _____

AUTORIZACIÓN FAMILIAR

D./Dña. _____ con DNI _____,
padre/madre/tutor/tutora del alumno/a _____,
AUTORIZO a mi hijo/a a participar en el Programa Centros Rurales de Innovación Educativa durante el curso
2022-2023.

• Estoy conforme con que mi hijo/a aparezca en las fotos y vídeos relacionados con las actividades que se realicen en el CRIE y que aparezcan en la página Web y las redes sociales del centro con fines educativos.

SI NO

• Me comprometo a ir a recoger a mi hijo/a a la localidad en la que se desarrolla el programa para llevarlo/a al domicilio familiar en caso de enfermedad, incumplimiento de normas u otra causa justificada.

Firma: _____

Fecha _____

Fdo. _____

FICHA DE BOTIQUÍN – INFORME MÉDICO

Debe ir acompañado del informe médico correspondiente. En caso contrario, NO SE ADMINISTRARÁN MEDICAMENTOS.

DIABÉTICO: SI NO ¿TOMA INSULINA? SI NO

ALERGIAS (APORTAR DOCUMENTACIÓN): _____

SIGUE ALGUNA DIETA ALIMENTICIA: _____

RELIGIÓN MUSULMANA: NO COME CERDO NO COME CARNE

¿POSEE ALGUNA DEFICIENCIA FÍSICA O PSÍQUICA? _____

MEDICACIÓN QUE ESTÁ TOMANDO (dosis y duración) _____

TRATAMIENTO OCASIONAL O CRÓNICO _____

OTRAS OBSERVACIONES _____

