



A DATOS ALUMNO					
Apellido(s)		Nombre	Fecha nacimiento (dd/mm/aaaa)	Lugar de nacimiento (ciudad/país)	Nacionalidad
Domicilio (calle, número, piso, apartamento)			Código Postal	Ciudad	País
Número de hermanos	Lugar que ocupa	Género (M/F)	DNI/Pasaporte	<b>Fechas &amp; Horarios</b>	
			<input type="checkbox"/> 9:00-13:00 <input type="checkbox"/> 9:00-17:00 <input type="checkbox"/> 7:30-9:00 <input type="checkbox"/> 17:00-19:00	<input type="checkbox"/> Cuidado casual (día/días) _____ <input type="checkbox"/> Comida casual (día/días) _____	<input type="checkbox"/> 19-23 junio <input type="checkbox"/> 26-30 junio <input type="checkbox"/> 3-7 julio <input type="checkbox"/> 10-14 julio <input type="checkbox"/> 17-21 julio <input type="checkbox"/> 24-28 julio <input type="checkbox"/> 31 julio-4 agosto <input type="checkbox"/> 7-11 agosto
B DATOS PADRE					
Apellido(s)		Nombre	Fecha nacimiento (dd/mm/aaaa)	Lugar de nacimiento (ciudad/país)	Nacionalidad
Domicilio (calle, número, piso, apartamento)			Código Postal	Ciudad	País
Teléfono Personal +( )		Email Personal		Teléfono Empresa +( )	Profesión
Nombre Empresa		Dirección Empresa (calle, número, código postal, ciudad, país)			Responsable económico (si/no)
C DATOS MADRE					
Apellido(s)		Nombre	Fecha nacimiento (dd/mm/aaaa)	Lugar de nacimiento (ciudad/país)	Nacionalidad
Domicilio (calle, número, piso, apartamento)			Código Postal	Ciudad	País
Teléfono Personal +( )		Email Personal		Teléfono Empresa +( )	Profesión
Nombre Empresa		Dirección Empresa (calle, número, código postal, ciudad, país)			Responsable económico (si/no)
D DATOS DEL RESPONSABLE ECONÓMICO (si es distinto del padre o de la madre)					
Apellido(s)		Nombre	Fecha nacimiento (dd/mm/aaaa)	Lugar de nacimiento (ciudad/país)	Nacionalidad
Domicilio (calle, número, piso, apartamento)			Código Postal	Ciudad	País
Teléfono Personal +( )		Email Personal		Teléfono Empresa +( )	Profesión
E CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA (obligatorio identificar a dos personas además de los padres)					
Apellido(s)		Nombre	Relación con el Alumno	Teléfono 1	Teléfono 2
Apellido(s)		Nombre	Relación con el Alumno	Teléfono 1	Teléfono 2
F AUTORIZACIÓN PARA RECOGER AL ALUMNO (exceptuando los padres)					
Apellido(s)		Nombre	Relación con el Alumno	Teléfono 1	Teléfono 2
Apellido(s)		Nombre	Relación con el Alumno	Teléfono 1	Teléfono 2
Apellido(s)		Nombre	Relación con el Alumno	Teléfono 1	Teléfono 2
Apellido(s)		Nombre	Relación con el Alumno	Teléfono 1	Teléfono 2

<b>G INFORMACIÓN MEDICAL ALUMNO (por favor identificar si el alumno tiene uno o más condiciones)</b>			
ALERGIA/ALERGIA SEZONAL	SI/NO	DETALLES	
ASTMA	SI/NO	INHALADOR SI/NO	
ENFERMEDAD CELÍACA	SI/NO	DETALLES	
CONVULSIONES	SI/NO	DETALLES	
DIABETES	SI/NO	DETALLES	
DIFICULTADES DE ATENCIÓN/APRENDIZAJE (dixlexia, TDAH)	SI/NO	DETALLES	DOCUMENTACIÓN: - -
DOLORES DE CABEZA O MIGRAÑAS FRECUENTES	SI/NO	DETALLES	
PROBLEMAS DE ALIMENTACIÓN / DIETA ESPECIAL	SI/NO	DETALLES	
PROBLEMAS DENTALES (aparato, etc.)	SI/NO	DETALLES	
RESFRIADOS FRECUENTES (INFECCIONES DE OÍDO O GARGANTA)	SI/NO	DETALLES	
OTROS			
<b>H AUTORIZACIÓN IMAGEN &amp; SONIDO ALUMNO</b>			
FOTOS		SI/NO	
GRABACIÓN DEL SONIDO		SI/NO	
GRABACIÓN DE LA IMAGEN Y DEL SONIDO		SI/NO	
PUBLICACIONES (email, redes sociales, revistas)		SI/NO	
<b>I SEMNAREA INSCRIERII</b>			
<p>Por lo tanto, las partes, entendiendo la importancia económica y práctica de este contrato, así como las normas descritas, los términos y las condiciones adjuntas al mismo, lo firman por duplicado y a un solo efecto en el lugar y la fecha indicados.</p>			
<b>FIRMA DEL PADRE</b> Bucuresti, (dd/mm/aaaa)..... NOMBRE y APELLIDO(s) ..... Firma.....		<b>FIRMA DE LA MADRE</b> Bucuresti, (dd/mm/aaaa)..... NOMBRE y APELLIDO (s)..... FIRMA.....	
		<b>REGISTRO DE ENTRADA</b>	