



Ayuntamiento de Pozuelo del Rey

INSCRIPCIÓN TALLERES CURSO 24/25

Nombre: _____ Apellidos: _____
Edad: _____
Dirección: _____
Localidad: _____ C.P.: _____
Provincia: _____
Nombre y Apellido del Padre o Tutor: _____
DNI: _____
Nombre y Apellido de la Madre o Tutora: _____
DNI: _____
Teléfono Contacto 1: _____ Teléfono Contacto 2: _____
Correo Electrónico: _____
Observaciones (Alergias, enfermedades, ...): _____

Yo D., D^a _____ padre, madre o tutor de:
autorizo a mi hij@ a participar en los talleres que organiza el AYUNTAMIENTO DE POZUELO DEL REY, en el Centro Socio-Cultural, en horario de 17:30 a 19:30h según las actividades marcadas a continuación:

Lunes:	<input type="checkbox"/> Ludoteca de 3 a 7 años	<input type="checkbox"/> Ludoteca de 8 a 12 años
Martes:	<input type="checkbox"/> Artes Escénicas de 3 a 8 años	<input type="checkbox"/> Teatro de 9 a 16 años
Miércoles:	<input type="checkbox"/> Factoría Mágica de 3 a 7 años	<input type="checkbox"/> Factoría Mágica de 8 a 12 años
Jueves:	<input type="checkbox"/> Hazlo Tu Mismo de 3 a 7 años	<input type="checkbox"/> Hazlo Tú mismo de 8 a 12 años
Viernes:	<input type="checkbox"/> Cocina de 3 a 8 años	<input type="checkbox"/> Cocina de 9 a 16 años

En Pozuelo del Rey a _____ de _____ de 2024

Firmas (firma del Padre, madre o Tutores legales)



Ayuntamiento de Pozuelo del Rey

AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE MENORES

Yo, D. , D^a _____ con DNI _____ Padre, madre o tutor del alumno/a _____ inscrito en los talleres organizados por el AYUNTAMIENTO DE POZUELO DEL REY, autorizo a las personas abajo indicadas para recoger a mi hijo/a. Asimismo, me responsabilizo de notificar por escrito cualquier cambio que pueda producirse durante el curso.

PERSONAS AUTORIZADAS:

- Don/Doña _____ con DNI _____
parentesco: _____ Tif.: _____
- Don/Doña _____ con DNI _____
parentesco: _____ Tif.: _____
- Don/Doña _____ con DNI _____
parentesco: _____ Tif.: _____
- Don/Doña _____ con DNI _____
parentesco: _____ Tif.: _____
- Don/Doña _____ con DNI _____
parentesco: _____ Tif.: _____

NOTA: Se ruega entregar una fotocopia del D.N.I. de cada persona autorizada y de los padres junto a esta ficha. Gracias por su colaboración

En Pozuelo del Rey a _____ de _____ de 202

Firmas (firma del Padre, madre o Tutores legales)