



INFORMACIÓN ESPECÍFICA DEL NIÑO/A

NOMBRE: APELLIDOS: Edad:

¿EN QUÉ COLEGIO ESTÁ ESCOLARIZADO?:

COLEGIO DONDE REALIZA LA ACTIVIDAD:

Señale en qué grupo: ☐ Carrusel Infantil ☐ Carrusel 1º, 2º y 3º ☐ Carrusel 4º, 5º y 6º

☐ Cifras y Letras 1º, 2º y 3º ☐ Cifras y letras 4º, 5º y 6º

OBSERVACIONES:

El niño/a, ¿tiene alguna alergia?

☐ SI

☐ NO

Indíquenos cual:

¿Tiene algún diagnóstico o necesidad específica?

☐ SI

☐ NO

Indíquenos cual:

¿Hay algo más que desee señalar que debemos tener en cuenta?

Díganos que:

Declaración responsable

Como padre, madre, tutor o tutora legal del menor o de la menor solicitante, autorizo su participación en la actividad "Carrusel de Actividades" y declaro bajo mi responsabilidad que:

- Todo lo expuesto anteriormente en relación a las características personales de mi hijo/a es cierto y no se ha omitido ningún dato médico o personal de interés, en especial relativo a riesgos de salud.
- Autorizo a incluir esta información en la base de datos de la delegación de Infancia y Educación, siendo estos utilizados para fines meramente educativos y de adaptación de la actividad.
- He sido informado, conozco y acepto las condiciones de participación en el programa, publicadas en la web municipal.

En Getafe adede 202.....

Fdo.:

(Padre/madre/tuto/a legal del niño/a)