

DATOS DEL ALUMNO/A

Foto

Copia de la tarjeta sanitaria

Por favor, rellene el formulario y envíemelo a mí por e-mail. También puede dejarlo en la oficina de la AMPA o en el buzón de la Escola Voramar (Calle de Maria Castillo, Salou)

paula@englishatschool.es

NOMBRE Y APELLIDOS				
CURSO ESCOLAR				
NOMBRE DE COLEGIO				
DIRECCIÓN				
POBLACIÓN				
CÓDIGO POSTAL		FECHA NACIMIENTO		EDAD

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE Y APELLIDOS			
TELÉFONOS	FIJO:	MOVIL 1:	MOVIL 2:
CORREO ELECTRÓNICO			

<p>INFORMACION IMPORTANTE: (Si el niño tiene algún tipo de alergia o intolerancia a algún tipo de comida, o otra cosa importante)</p>	<table border="1"> <tr> <td>MI HIJO/A</td> <td><u>SABE NADAR</u></td> <td><u>NO SABE NADAR</u></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	MI HIJO/A	<u>SABE NADAR</u>	<u>NO SABE NADAR</u>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MI HIJO/A	<u>SABE NADAR</u>	<u>NO SABE NADAR</u>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

OPCIÓN DEL COMEDOR	1. COMEDOR <input type="checkbox"/>	2. CASA <input type="checkbox"/>	3. LLEVAR BOCADILLO <input type="checkbox"/>
--------------------	-------------------------------------	----------------------------------	--

FECHAS DEL CURSO	3 JULIO – 14 JULIO <input type="checkbox"/>	17 JULIO – 28 JULIO <input type="checkbox"/>	3 JULIO – 28 JULIO <input type="checkbox"/>
------------------	---	--	---



Por favor, rellenen el formulario para que sepamos que den permiso para que su hijo salga en nuestro sitio web y en publicidad para English at School:

Permiso que fotos de él/ella salgan en el sitio web de English at School y en la publicidad.

No permiso que fotos de él/ella salgan en el sitio web de English at School ni en la publicidad.

.....

Rogamos efectúen pago mediante este formulario, que se entrega al banco. Muy importante enviar el recibo del banco por correo electrónico o dar a Paula en el primer día del curso.

Realizo el pago en la cuenta de 'CatalunyaCaixa' 2013 3062 11 0200084336 la cantidad de _____ euros con la referencia 'ENGLISH AT SCHOOL _____'

MUY IMPORTANTE (el nombre y apellido del alumno)