

FICHA DE LA CONVIVENCIA DE VERANO 2015

NOMBRE:

APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

CURSO:

DIRECCION COMPLETA

CODIGO POSTAL:

LOCALIDAD:

NOMBRE DE LOS PADRES:

TELÉFONOS DE CONTACTO:

CASA:

MOVIL PADRE:

MOVIL MADRE:

OTROS:

ALERGIAS CONOCIDAS:

MEDICAMENTOS QUE HA DE TOMAR Y DOSIS:

SABE O NO SABE NADAR:

SI

NO

¿VA A LLEVAR EL MÓVIL?

SI

NO

OBSERVACIONES: