

1. DATOS DEL MENOR O LA MENOR A CUIDAR	
Nombre y Apellidos:	Edad:
Fecha de nacimiento:	
Domicilio:	Localidad:
Otros datos (Necesidades educativas o atención especial, discapacidad, enfermedades o alergias):	
2. DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR O TUTORA LEGAL	
Nombre y Apellidos:	DNI:
Teléfonos de contacto:	
Correo electrónico:	
3. DATOS DE LA/S PERSONA/S AUTORIZADA/S A LA RECOGIDA DEL MENOR O LA MENOR	
Nombre y Apellidos:	DNI:
Teléfonos de contacto:	
Nombre y Apellidos:	DNI:
Teléfonos de contacto:	
4. INFORMACIÓN RELEVANTE CAMPAMENTO	
<input type="checkbox"/> CAMPAMENTO 2 DE MAYO <ul style="list-style-type: none"> • De 9H a 14H horas en el colegio viejo de Horche. • Posible ampliación de 7:30h a 15:30h. Indicar cuál sería el horario en el que utilizarían el servicio, independientemente de la ampliación o no del servicio: _____. • Indicar los días que utilizaría el campamento: _____. <ul style="list-style-type: none"> - A iniciativa propia para conciliar la vida laboral y familiar. - Detallar el motivo por el que se necesita el servicio: _____ - Alguna observación: _____ 	

