



**APOYO ESCOLAR**  
Del 18 de octubre al 1 de diciembre 2023

**DATOS DEL PARTICIPANTE**

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre:
Edad:	Fecha de nacimiento:	
Curso escolar:		
Nombre y apellidos del Padre/responsable:		
Nombre y apellidos de la Madre/responsable:		
Dirección	Código Postal	Localidad:
Correo electrónico de contacto:		

**TELEFONOS DURANTE LA ACTIVIDAD DE APOYO ESCOLAR**

Teléfonos para localizar durante la actividad:

**Observaciones**

¿Padece su hijo/a alguna enfermedad/dolencia/alergia? ¿Toma alguna medicación? ¿Tiene algún tipo de disfuncionalidad conductual que la profesora necesite conocer?

**Documentación a aportar**

- Ficha de inscripción cumplimentada y firmada
- Fotocopia del DNI del padre, madre o tutor legal
- Fotocopia de la tarjeta sanitaria del participante

D/D<sup>a</sup>.....autorizo a nuestro/a  
hijo/a (nombre del niño/a):..... a participar  
en las clases de Apoyo Escolar que organiza el Ayuntamiento de Santa Elena de Jamuz, del 18 de  
octubre al 1 de diciembre de 2023, y que se celebrarán en la Casa de Cultura de Jiménez de Jamuz  
En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**