



POR FAVOR, RELLENE TODOS LOS CAMPOS SOLICITADOS

Fecha inscripción:

PROGRAMA DICIEMBRE
Inscripción del 22 de noviembre al 2 de diciembre

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nombre y apellidos del/la menor:	Sexo (H/V)	Fecha nacimiento:
Nombre y apellidos representante legal 1:	DNI:	
Nombre y apellidos representante legal 2:	DNI:	
Dirección:	Teléfonos:	
Email:		

ACTIVIDADES EN ORDEN DE PREFERENCIA

SÁBADO 4 DIC: Cocinamos y escalamos
SÁBADO 11 DIC: Decorando nuestro pueblo
DOMINGO 12 DIC: Taller camisetas y chapas
SÁBADO 18 DIC: Navidad en la naturaleza, actividad de multiaventuras

HORARIO DE ACTIVIDADES: DE 10:00H A 14:00H





Otra información a cumplimentar. Marque con una cruz									
Persona o personas encargadas de acompañar y recoger al o la menor de la actividad:									
<input type="checkbox"/>	Madre	<input type="checkbox"/>	Padre	<input type="checkbox"/>	Abuela	<input type="checkbox"/>	Abuelo		
<input type="checkbox"/>	Tía	<input type="checkbox"/>	Tío	<input type="checkbox"/>			Otros: Indicar		
Indique la edad de la persona encargada del acompañamiento del/la menor a la actividad:									
Persona o personas encargadas de cuidar al o la menor los fines de semanas o festivos:									
<input type="checkbox"/>	Madre	<input type="checkbox"/>	Padre	<input type="checkbox"/>	Abuela	<input type="checkbox"/>	Abuelo		
<input type="checkbox"/>	Tía	<input type="checkbox"/>	Tío	<input type="checkbox"/>			Otros: Indicar		
Indique la edad de la persona encargada del acompañamiento del/la menor a la actividad:									
Situación laboral del PADRE del/la menor									
<input type="checkbox"/>	Desempleo	<input type="checkbox"/>	Empleado jornada completa	<input type="checkbox"/>	Empleado jornada parcial	<input type="checkbox"/>	Cuidado del hogar	<input type="checkbox"/>	Otros: Indicar
Situación laboral de la MADRE del/la menor									
<input type="checkbox"/>	Desempleo	<input type="checkbox"/>	Empleado jornada completa	<input type="checkbox"/>	Empleado jornada parcial	<input type="checkbox"/>	Cuidado del hogar	<input type="checkbox"/>	Otros: Indicar
Señale, si procede, alguna de estas opciones									
<input type="checkbox"/>	Familia monomarital	<input type="checkbox"/>	Familia monoparental	<input type="checkbox"/>			Otros: _____		
Indique su valoración sobre el horario de la actividad									
<input type="checkbox"/>	Adecuado	<input type="checkbox"/>	Inadecuado	<input type="checkbox"/>			Propuestas de mejora:		

En Aznalcázar, a _____ de _____ de 2021.

Fdo.: _____