



Formulario de Inscripción

Nombre del Niño		Fecha de Nacimiento:
Dirección Postal		
Dirección Física		
Nombre del Padre/Tutor Legal		Teléfono ()
Dirección Física		
Lugar de Trabajo		Ocupación
Teléfono ()	Correo electrónico:	
Nombre de la Madre/Tutor Legal		Teléfono ()
Dirección Física		
Lugar de Trabajo		Ocupación
Teléfono ()	Correo Electrónico	
Personas autorizadas a recoger al estudiante deben ser mayores de 18 años y presentar su identificación		
Nombre y Apellidos		Teléfono ()
Nombre y Apellidos		Teléfono ()
Nombre y Apellidos		Teléfono ()
Alergias		
Medicamentos diarios		
Nombre del Seguro Medico		#De Póliza
Padre/Madre ò tutor legal deberán estar de acuerdo con lo siguiente:		
Su menor puede recibir atención medica:		
Podemos administrar primeros auxilios:		
En caso de emergencia ANDI puede proveer transportación:		
El estudiante puede ir en caminatas y/o excursiones:		

Fecha: _____