

Fecha:

**COLONIA DE VACACIONES LOS TILOS
PLANILLA DE INSCRIPCION**

APELLIDO Y NOMBRES:.....

DOMICILIO:.....LOCALIDAD:.....

T.E:.....EDAD:.....FECHA DE NACIMIENTO.....

APELLIDO Y NOMBRE DE LOS PADRES

PADRE:..... TELEFONO LABORAL:.....

MADRE:..... TELÉFONO LABORAL:.....

COLEGIO AL QUE CONCURRE.....

SECCIÓN O AÑO AL QUE PASA:.....

FICHA MEDICA

VACUNA ANTITETÁNICA: SI() NO()

EN CASO DE SER ALÉRGICO ESPECIFIQUE A QUE:.....

SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO MÉDICO:.....

TELÉFONOS DONDE UBICAR A LA FAMILIA:.....

TIENE ALGÚN OTRO DATO IMPORTANTE PARA COMUNICAR:.....

.....

DIRECCIÓN DE E-MAIL:(en letra de imprenta).....

AUTORIZACION

Autorizo a mi hijo a participar en todas las actividades que se desarrollen en la Colonia de Vacaciones.-

Firma:

Aclaración: