



PROGRAMA VIDA EN LA NATURALEZA 2017  
**CAMPAMENTO 5° GRADO A | B | C | D**

Apellido y nombre \_\_\_\_\_

Grado \_\_\_\_\_

Sección \_\_\_\_\_

Tipo y n° de documento \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Piso \_\_\_\_\_

Dto \_\_\_\_\_

Teléfono fijo \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_

**Sus respuestas son una importante ayuda para la organización y favorecen la atención de su hijo/a**

¿Participó antes de algún campamento? \_\_\_\_\_

¿Tiene temor a algo en particular? \_\_\_\_\_

¿Tiene alguna prescripción médica? \_\_\_\_\_

Cobertura médica \_\_\_\_\_

N° de afiliación \_\_\_\_\_

¿Alguna recomendación alimenticia? \_\_\_\_\_

Persona responsable que lo retira al llegar \_\_\_\_\_

¿Alguna otra observación de interés? \_\_\_\_\_

¿Está dispuesto a colaborar siendo cabecera de la cadena telefónica? SI | NO

Indique el teléfono al que conviene ubicarlo \_\_\_\_\_

Autorizo a mi hijo/a a participar del campamento educativo en el “Instituto Loreto” Benavídez, Prov. de Bs. As., el sábado 18 y el domingo 19 de noviembre del 2017, de acuerdo a la información recibida.

Firma \_\_\_\_\_

Aclaracion \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE: para la adecuada organización, solicitamos entregar la ficha personal y la autorización, antes del jueves 9 de noviembre (sin falta), por Cuaderno de Comunicaciones.**