



Apellido y nombre

Grado

Sección

Tipo y n° de documento

Dirección

Piso

Dto

Teléfono fijo

Celular

Mail Padre | Madre (aclarar)

**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 “UPCN Centro Recreativo Ezeiza”, Avenida Fernández García s/n, Ezeiza, Provincia de Buenos Aires, del sábado 24 al domingo 25 de junio de 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 viernes 16 de junio (sin falta), al Dto. de E. Física y Deportes en la Escuela.**