



ACTIVIDADES EXTRAPROGRAMÁTICAS.
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN FÍSICA
Y DEPORTES

ESCUELA DE NATACIÓN | JUEVES

Fecha de entrega | |

Apellido y Nombre del Alumno/a	DNI
--------------------------------	-----

Nivel	Curso	Edad	Fecha de Nacimiento	Teléfono fijo
-------	-------	------	---------------------	---------------

Apellido y Nombre del Madre Padre Tutor	Celular
---	---------

Apellido y Nombre del Madre Padre Tutor	Celular
---	---------

Antecedentes de salud y otros (Indique los datos que considere de importancia.):

En caso de emergencia avisar a:

Nombre y Apellido	Parentesco	Celular

Personas autorizadas a retirar al alumno/a de la actividad:

Nombre y Apellido	Parentesco	DNI	Celular

Lo retira desde el natatorio 17.45 hs.	Lo retira desde la Escuela 18.00 hs.
---	---

IMPORTANTE:

Por las características organizativas del programa, las vacantes se cubrirán de acuerdo al cupo en cada grupo de enseñanza. Tendrán prioridad los participantes del ciclo lectivo 2017 y será por orden de fecha de recepción de la Ficha de Inscripción en el Cuaderno de Comunicaciones de la Escuela. Aquellos que excedan los cupos disponibles entrarán en lista de espera, comunicándose esta situación a la familia. Iniciada la actividad, las bajas que se produjeran se irán cubriendo respetando dicho orden.

AUTORIZACIÓN

Firma	Aclaración	DNI
-------	------------	-----