**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**LUDOTECA DE HALLOWEEN 2025**

NOMBRE: ........................................... APELLIDOS: ..................................................................................

FECHA DE NACIMIENTO………………………………………………………………………………………….

CURSO....................................................COLEGIO...................................................................................

NOMBRES Y TELEFONOS:

CONTACTO 1 (madre/padre/otros) …………………………………………tfno................................................

CONTACTO 2 (madre/padre/otros) …………………………………………tfno................................................

CONTACTO 3 (madre/padre/otros) …………………………………………tfno................................................

ALERGIAS / INTOLERANCIAS .......................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

**AUTORIZACIÓN DE FOTOGRAFIAS Y VIDEOS DE LOS NIÑOS/AS**

D/DÑA..................................................................................con N.I.F. Nº....................................

Padre/madre/tutor del niño/a: ......................................................................................................

AUTORIZO NO AUTORIZO

Al Ayuntamiento de Entrambasaguas para que nuestro hijo/a aparezca en las fotografías y videos que se realicen en las distintas actividades que lleve a cabo el equipo de monitoras de la ludoteca: fiestas, excursiones, talleres, etc. La utilización de estas grabaciones y fotografías será en el ámbito interno y para la publicación en redes sociales.

Firma, fecha y DNI

**AUTORIZACIÓN ACTIVIDADES**

D./Dña............................................................................................................padre/madre/tutor

de........................................................................................................…....................................

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDADES LÚDICO-DEPORTIVAS EXTERNAS** | **PINTAR LA CARA** |
| AUTORIZO  NO AUTORIZO | AUTORIZO  NO AUTORIZO |

Firma, fecha y DNI

**AUTORIZACIÓN PARA IRSE SOLOS A CASA (14:00 horas)**

D / Dña ………………………………………………………………………………………………………………………….

Padre, madre o tutor del niñ@ ………………………………………………………………………………………

Autoriza y se responsabiliza de:

La salida y regreso a casa por sus propios medios del niñ@, una vez haya concluido su estancia en la ludoteca.

Entrambasaguas, ……… de ………..……. de 2025

**FDO: (padre, madre o tutor) ……………………………………**