



## Datos del / de la participante

D.N.I. / N.I.E.		Nombre																						
Primer Apellido		Segundo Apellido																						
Fecha de Nacimiento		Sexo		Nacionalidad																				
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">Día</td> <td colspan="3">Mes</td> <td colspan="4">Año</td> </tr> </table>												Día			Mes			Año				<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		
Día			Mes			Año																		
Tipo Vía	Domicilio																							
Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta																				
C.P.	Municipio		Provincia																					
Correo Electrónico			Teléfono 1	Teléfono 2																				
Centro Educativo al que acude																								
Curso escolar																								

## Actividad a la que se inscribe

Nombre de la actividad
Día y hora

## Autorización

....., con D.N.I. ...., como padre, madre, tutor/a de ....., autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad anteriormente mencionada.

Para los efectos oportunos.

Firma del padre / madre/ tutor/a

En Valdemoro, a ---- de ----- de 20 ----

Firma del/de la solicitante

- Se autoriza a la Concejalía de Educación al envío de información a mi correo electrónico sobre los diferentes programas y actividades que se realicen en dicha área.