FICHA DE DATOS DEL ALUMNO

ALUMNO: _____EDAD: _____

D./Dña._____ como padre/madre/tutor/tutora/otro (indique lo que proceda), teléfono de contacto _____ y DNI_____

COMUNICO al responsable que corresponda, que mi hijo padece las siguientes alergias o enfermedades:

_____
_____
_____
_____

Y por consiguiente no puede comer los siguientes alimentos:

_____
_____

Así mismo, con la inclusión de las nuevas tecnologías y la posibilidad de que en estos medios puedan aparecer imágenes de su hijo/a durante las actividades del Cole de Verano en las diferentes secuencias y actividades realizadas en el mismo.

Doy mi consentimiento como padre/madre/tutor legal para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo mi hijo/a ☐

Mengíbar, a _____ de _____ de 2025

D./Dña. _____

DNI. _____