**INSCRIPCIÓN ALTAS CAPACIDADES 1º TRIMESTRE 2019-2020 VALLADOLID**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre y apellidos niño/a** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | Edad |  | | | | | | | Curso actual: | | | | | | | | |  | | | | |
|  | Dni |  | | | | | | | Teléfono: | | | | | | Fijo y móvil: / | | | | | | | |
|  | Dirección | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Nombre y apellidos padre/tutor** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | Dni |  | | | | | | | Teléfono: | | | | | | Fijo y móvil: / | | | | | | | |
|  | Dirección | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Nombre y apellidos madre/tutora** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | Dni |  | | | | | | | Teléfono: | | | | | | Fijo y móvil: / | | | | | | | |
|  | Dirección | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **ALERGIAS** | | | **NO** | **SI** | | | | **¿CUALES?:**  **¿MEDICACION?:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NEC. EDU. ESPEC.**  **APOYOS** | | | | | | | **NO** | | | **SI** | | | **¿CUALES?** | | | | | | | | | | |
| **PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL NIÑO/A(Diferentes a padre-madre-tutores)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | | | | | | | | | TELEFONOS FIJO Y MOVIL | | | | | | | | DNI | | | | |
|  | | | | | | | | | | | / | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | / | | | | | | | |  | | | | |
| AUTORIZO EMISION DE IMAGENES | | | | | | | | | | | | | | | | SI |  | | | NO |  | | |
| **ALTAS CAPACIDADES OCTUBRE - DICIEMBRE 2019---------90 EUROS…………………………………………………………...** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **GRUPO PEQUEÑOS: 10-11:30H** | | | | | | | | | | | |  | | **GRUPO MAYORES: 12-13:30H** | | | | | | | |  | |
| **INGRESO EN CUENTA A FAVOR BANCO SANTANDER: ENRIQUE CUESTA GÓMEZ**  **(PULEDIAMANTE EXCELENCIA EDUCATIVA E INNOVACION SOCIAL)**  **ES50 0075 0278 8107 0108 8722** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ORDENANTE | | | | | | DNI: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONCEPTO | | | | | | **ALTAS CAPACIDADES SEPTIEMBRE-DICIEMBRE VALLADOLID 2019** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IMPORTE EUROS | | | | | 90EUROS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FECHA Y FIRMA | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**ACTIVIDAD EDUCATIVA EXENTA DE IVA**

SELLO ENTIDAD BANCARIA:

***Este documento NO autoriza a Pulediamante a realizar cualquier operación bancaria sobre el cliente.***

***Es el cliente quien debe abonar en la cuenta de Pulediamante y adjuntar a este documento el recibo o transferencia***

**DOCUMENTO SUJETO A LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.**

OCTUBRE: DIAS 5 Y 19

NOVIEMBRE: DIAS 9 Y 23

NOVIENBRE/DICIEBRE: 30 NOV Y 14 DE DICIEMBRE