

NOME E APELIDOS DO CATIVO/A:

.....

Data de nacemento:

NOME E APELIDOS PAI/NAI OU TITOR LEGAL E D.N.I:

.....

Teléfono: E-mail:.....

É alérxico/a a:

¿Sabe nadar?:

Ten a seguinte patoloxía:

Segue o seguinte rexime alimentario:

Esta a o día no calendario de vacinación infantil ¿Sí ou non?

Creo que debes ter en conta:

* Adxuntar xustificante ou historia médica se procede

Salceda de Caselas a.....de.....de 2014

Asinado: Pai/Nai ou Titor Legal

**CAMPUS
URBÁN**

SALCEDA 2014

DOUS CAMPUS DIFERENTES

XULLO+AGOSTO: DEPORTIVO

AGOSTO: ENGLISH CAMP

e ademáis..

LUDOTECA: 23-27 Xuño/ 1-5 Setembro

3 - 12 anos (nados en 2011 ou anteriores)

INSTALACIÓNS MUNICIPAIS

LUNS - VENRES

9:30 - 14:00H

SERVIZOS COMPLEMENTARIOS

AULA MATINAL

8:00 - 9:30

COMEDOR

14:00 - 16:00

**PRAZAS
LIMITADAS**

**REUNIÓN INFORMATIVA
MARTES 10 DE XUÑO
ÁS 20:00
NA CASA DA CULTURA**



*Ata unha semana antes do inicio de cada quenda



Concello de
Salceda
de Caselas
Terceira de Abadía
Concelleira de Deportes