



Canterbury School

Gran Canaria

CAMPAMENTO JUNIO 2009 – P5

CUESTIONARIO DE INFORMACION DEL ALUMNO

(Rogamos cumplimentar con letra mayúscula, clara y legible, firmar y devolver al tutor el lunes 1 de junio, sin falta)

DATOS DEL ALUMNO

Nombre:..... Fecha de Nacimiento:.....

Domicilio:.....

Localidad:

DATOS MÉDICOS DEL ALUMNO

Número de la Seguridad Social:..... ADJUNTAR FOTOCOPIA TARJETA SANITARIA

Rogamos indicar aquí si el alumno sigue algún tipo de tratamiento o dieta, para que el profesor del Centro le haga un seguimiento del mismo. Al igual que si padece de alguna alergia o enfermedad, tratamiento que sigue o que pudieran seguir si le sobrevinieran los síntomas que lo requieran, con instrucciones claras para realizarlo. **Indicar cualquier observación que sea necesaria para los profesores y los monitores.**

.....
.....
.....
.....

DATOS DE LOS ADULTOS A CARGO DEL ALUMNO

Adulto (1)

Nombre y Apellidos:..... D. N. I.:.....

Relación con el alumno:.....

Telf. Casa:..... Telf. Trabajo: Telf. Móvil:.....

Adulto (2)

Nombre y Apellidos:..... D. N. I.:.....

Relación con el alumno:.....

Telf. Casa:..... Telf. Trabajo: Telf. Móvil:.....

Comentarios:

.....
.....
.....

ROGAMOS CUMPLIMENTAR, FIRMAR Y DEVOLVER AL TUTOR JUNTO CON COPIA DE TARJETA SANITARIA Y EN EL CASO DE TARJETAS DE SEGUROS PRIVADOS, ADJUNTAR LISTADO DE CENTROS MÉDICOS CERCANOS

Firma:..... Fecha:.....

Nombre:.....