



TURNO MAÑANA	TURNO TARDE
9:30 a 12:30	14:00 a 18:00
SI - NO	SI - NO

DATOS PARA LA INSCRIPCION

APELLIDO Y NOMBRE					
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD			
DOMICILIO		TELÉFONO			
Nombre de MADRE/TUTOR		CELULAR			
DNI					
EMAIL					
Nombre de PADRE/TUTOR		CELULAR			
DNI		TELÉFONO			
E-MAIL					
TELÉFONOS ALTERNATIVOS					
COLEGIO / INSTITUCIÓN A LA QUE CONCORRE		SALA / GRADO cursado en 2021		PAÑALES	
					SI - NO
<p>COMPAÑEROS CON QUIENES LE GUSTARÍA QUE SU HIJO/A COMPARTA EL GRUPO DE COLONIA. Esta información se tendrá en cuenta al momento de armar los grupos. En caso de no poder dar respuesta a todas las solicitudes se priorizará el orden de inscripción.</p>					
¿HA ASISTIDO A COLONIA DE VACACIONES?	SI - NO	¿CUAL?			
¿COMO HA SIDO LA EXPERIENCIA?					
¿SU HIJO/A TIENE ALGUNA SITUACIÓN DE SALUD QUE EL PERSONAL DE LA COLONIA DEBA CONOCER?					
¿EXISTE ALGUNA RECOMENDACIÓN MÉDICA QUE EL PERSONAL DE LA COLONIA DEBA CONOCER?					
¿CUÁL ES EL COMPORTAMIENTO DE SU HIJO/A EN LA PILETA DE NATACIÓN?					
¿Es temeroso/a?	¿Flota?	¿Se desplaza solo en el agua?	¿En la parte profunda?	¿Se tira desde el borde?	¿Tuvo alguna mala experiencia?
SI - NO	SI - NO	SI - NO	SI - NO	SI - NO	SI - NO
Observaciones:					
	Indique en qué período asistirá su hijo/a a la Colonia (marcar la que corresponde)				
	DICIEMBRE 2021	ENERO 2022	FEBRERO 2022		
1 semana	20 al 23		1 al 4		
1 semanas	27 al 30		7 al 11		
2 semanas	20 al 30	3 al 14	1 al 11		
2 semanas		17 al 28	7 al 18		
Mes completo		3 al 28	1 al 18		
Fechas fuera de cronograma sujeto a vacante					

AUTORIZACIONES

- AUTORIZO A MI HIJO/A _____ a concurrir a la Colonia **JUGAR 2021/22**.

Firma: _____ Aclaración y N° D.N.I. _____

- AUTORIZO A MI HIJO/A _____ A RETIRARSE DE LA COLONIA CON:

Nombre y Apellido: _____ Parentesco/Relación: _____

D.N.I.: _____

Firma Padre/Madre/ Tutor: _____

Aclaración y N° D.N.I. _____

Solicitamos adjuntar certificado de Aptitud Física del niño / a extendido por su Médico Pediatra.

Es obligatorio el uso de gorra en la pileta.