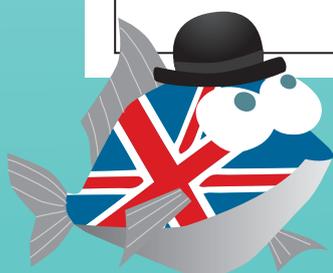


# ENGLISH IMMERSION

FOTO

## MATRICULA

DATOS DEL ALUMNO						
NOMBRE			APELLIDOS			
EDAD	FECHA NACIMIENTO	SEXO	COLEGIO	NIVEL INGLÉS	AÑOS APRENDIZAJE	TALLA CAMISETA
DOMICILIO		POBLACIÓN			CÓDIGO POSTAL	
TELF.		TELF. EMERGENCIAS		MÓVIL PADRES		E-MAIL
NOMBRE PADRE			OCUPACIÓN		TELF. TRABAJO	
NOMBRE MADRE			OCUPACIÓN		TELF. TRABAJO	
DNI DEL PADRE O DE LA MADRE PARA REGISTRO ADMINISTRATIVO			DNI Nº			<input type="checkbox"/> DEL PADRE <input type="checkbox"/> DE LA MADRE
LA MATRÍCULA ES PARA LAS FECHAS			EN RÉGIMEN DE MEDIA PENSIÓN		EN RÉGIMEN DE PENSIÓN COMPLETA	
ESTOY CONFORME CON LA APARICIÓN DE MI HIJO EN FOTOS O VIDEOS DEL CAMPAMENTO						
ALERGIAS/INTOLERANCIAS						
¿SIGUE DIETA ESPECIAL?	Sí (adjuntar)					
ES PROPENSO A						OPERACIONES
VACUNAS	AL DÍA			PENDIENTE DE VACUNAS (adjuntar)		
¿TIENE ACTUALMENTE ALGÚN TRATAMIENTO?	Sí (adjuntar)					
¿TIENE SEGURO MÉDICO?	COMPAÑÍA			Nº DE PÓLIZA		
¿TIENE SEGURIDAD SOCIAL?	Nº					
INDICAR DATOS RELEVANTES DE LA SALUD DE SU HIJO/A						



# BABEL

GABINETE de TRĂDUĂOĂRĂS e INTERPRETES

