**INSCRIPCIÓN EXTRAESCOLAR ROBOTICA Y TECNOLOGIAS EDUCATIVAS**

**CURSO 2023/2024**

**COMIENZO 18 DE SEPTIEMBRE**

| **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 |  | | |
| **EXTRAESCOLAR ROBOTICA Y TECNOLOGIAS EDUCATIVAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1 HORA semanal** | | **35 e**  **mes** | | | | | | **Indicar dia y hora** | | | | |  | | | | | |  |
| **1,5 HORAS semanal** | | **45 e**  **mes** | | | | | | **Indicar dia y hora** | | | | |  | | | | | |  |
| **2 HORAS**  **Semanales en 1 o 2 días.** | | **55 e**  **mes** | | | | | | **Indicar día y hora** | | | | |  | | | | | |  |
| **Me comprometo a no llevar a mi hijo/a al centro con síntomas de procesos relacionados con el covid-19. (Fiebre, tos etc..)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **INGRESO EN CUENTA A FAVOR BANCO SANTANDER: ENRIQUE CUESTA GÓMEZ**  **(PULEDIAMANTE EXCELENCIA EDUCATIVA E INNOVACION SOCIAL) ES50 0075 0278 8107 0108 8722**  **Bizum: 639 885 872** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ORDENANTE | | | | | DNI: | | | | | | | | | | | | | | |
| CONCEPTO | | | | | **Mensualidad robótica educativa KIDSLAB Valladolid** | | | | | | | | | | | | | | |
| IMPORTE EUROS | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| FECHA Y FIRMA | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |

**ACTIVIDAD EDUCATIVA EXENTA DE IVA *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***