

## FICHA DE INSCRIPCIÓN DE LA CONVIVENCIA DE BOCAIRENTE

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años.

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

### AUTORIZACIÓN PATERNA O TUTORIAL

Yo, \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ como padre/  
madre(tutor legal), autorizo al alumno/a \_\_\_\_\_ del  
curso \_\_\_\_\_ a inscribirse y participar en la actividad complementaria que se  
desarrollará en Bocairente (Valencia) para los alumnos, desde el martes **18 hasta el 19  
de Septiembre de 2018** utilizando para el transporte de ida y vuelta el autobús. El horario  
será desde las 8:30 h. del día 18 hasta las 17:30h. del día 19 de septiembre. Los  
responsables de esta actividad será todo el claustro de profesores de secundaria. **El precio  
de la convivencia será de 46 euros**

La actividad consiste en una convivencia de inicio de curso cuyo objetivo es  
potenciar la relación interpersonal del alumnado y la interacción de éstos con el  
profesorado. Creemos que todo ello, tiene como resultado una mejor convivencia en el  
aula y un mejor rendimiento académico

Así mismo, autorizamos a los responsables y profesores a adoptar las decisiones  
necesarias, de cualquier grado, en caso de que no haya sido posible nuestra localización.  
Con ello confiamos en el interés y buen hacer de los profesores para con nuestro chico/a,  
manteniendo pese a ello nuestra responsabilidad como padres/tutores.

San Antonio de Benagéber a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Firma de la Madre/ Tutora

Firma del Padre/Tutor

**FICHA MÉDICA**

**Nombre y apellidos:** \_\_\_\_\_

**Edad:** \_\_\_\_\_ años.

**Domicilio:** \_\_\_\_\_

**Teléfonos:** \_\_\_\_\_

**Grupo sanguíneo (si lo conoce):** \_\_\_\_\_

**Alergias:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Es propenso a:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**¿Ha recibido la antitetánica?** \_\_\_\_\_ **¿En qué fechas?** \_\_\_\_\_

**Sigue algún régimen de comida:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**¿Debe tomar algún medicamento?** \_\_\_\_\_

**¿Cuál? ¿En qué horario y dosis?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Tipo de seguro médico que posee:** \_\_\_\_\_ **Número:** \_\_\_\_\_

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ORIENTACIÓN DEL MATERIAL QUE HAY QUE LLEVAR A BOCAIRENTE

- **MALETA O BOLSA DE VIAJE**
- **SABANAS O SACO DE DORMIR**
- **ROPA:**
  - ropa interior para 1 día
  - calcetines para 1 día
  - zapatillas de deporte
  - zapatillas para ducha
  - ropa de repuesto 1 día
  - gorra
  - ropa de abrigo
  - chubasquero
  - pijama
  - almohada o cojín
  - **zapatillas para bañarse en el río**
  - chanclas
  - bañador
  - **linterna**
  - cantimplora/botella de agua
- **ASEO:**
  - una toalla de aseo y de/baño
  - cepillo de dientes y dentífrico
  - colonia
  - compresas de higiene femenina
  - protector solar
  - peine
  - gel/champú
  - pañuelos
  - repelente para picaduras de insectos
- **OTROS:**
  - medicinas, si las toma
  - no se precisa dinero, aparatos de música, móvil, juegos de ordenador ni chucherías.
  - Bolígrafo y pequeño bloc de notas.
  - **No se puede llevar móvil**
  - **SOBRE TODO NO CARGAR OBJETOS INNECESARIOS Y PESADOS**

**IMPORTANTE: LOS ALUMNOS DEBEN LLEVAR LA COMIDA DEL PRIMER DÍA, EXCEPTO LOS ALUMNOS DE COMEDOR QUE TENDRÁN COMIDA DE PIC-NIC DEL COLEGIO.**