

ANEXO FICHA INSCRIPCIÓN "CONCILIA SEMANA SANTA 2026"

AÑO DE NACIMIENTO DEL NIÑO/A.....

D./Dña. (nombre y apellidos) _____

D.N.I. nº _____ Domicilio _____

Localidad _____ C.P: _____

Teléfonos de contacto

AUTORIZO:

A mi hijo/a _____

Nacido el _____ a participar en las actividades del Programa **"CONCILIA SEMANA SANTA 2026"** que organiza el Ilmo. Ayuntamiento de El Burgo de Osma-Ciudad de Osma y que se celebrará en la localidad desde el 27, 30 y 31 de marzo, y 1 y 6 de Abril de 2026.

AUTORIZO (si/no) _____ a mi hijo/a, anteriormente mencionado a que al final de cada día de programa salga sólo/a, en el caso de que no vaya ningún adulto a recogerle.

☐ EMPADRONADO ☐ VINCULADO

En _____, a _____ de _____ de 2026

Firma (Padre/Madre/Tutor)

Firma (Padre/Madre/Tutor)

Fdo.:

Fdo.:

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA:**INFORMACIÓN DE CARÁCTER MÉDICO:**

¿Está bajo algún tratamiento? (si/no) _____

Tipo de dolencia _____

¿Recibe medicación? (si/no) _____ Horario de tomas y dosis _____

Nombre de los medicamentos _____

¿Tiene algún tipo de alergia? (si/no) _____ ¿Cuál/les? _____

LA ENTIDAD ORGANIZADORA NO SE HACE RESPONSABLE DE LA OMISIÓN DE ESTOS DATOS.

PRECIO: 25€/Niño

Nº DE CUENTA (B. Santander): ES45 0049 2810 07 2414050888

INDICAR EN EL CONCEPTO: CONCILIA SEMANA SANTA 2026 Nombre del niño