

QUE NO SE TE OLVIDE...



TABLES Y APARATOS ELECTRÓNICOS NO PERMITIDOS
USO DE TELÉFONOS MÓVILES: SE PODRÁN LLEVAR MÓVILES SI EL CENTRO LO
PERMITE Y CON USO RESTRINGIDO DE 19 A 20 HORAS
DINERO: ACONSEJABLE 10 € MÁXIMO Y EN MONEDAS.

NÚMEROS DE CUENTA DE LA FUNDACIÓN EUSEBIO SACRISTÁN:

UNICAJA ES02 2103 4401 5700 3326 7150

SABADELL ES55 0081 5093 3900 0114 1717

LA CAIXA ES40 2100 2105 6202 0035 5067



FICHA PARA RELLENAR Y ENTREGAR EN EL CENTRO EDUCATIVO JUNTO CON LA FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANITARIA, COMPROBANTE BANCARIO DEL ABONO DE LA ACTIVIDAD Y JUSTIFICANTE MÉDICO EN CASO DE ALERGIA ALIMENTARIA.

ALERGIAS/INTOLERANCIAS ¿El participante padece alguna enfermedad, alergia o intolerancia? _____

Debe entregar un justificante médico que lo certifique en el centro escolar antes de participar en la Inmersión.

CESIÓN IMÁGENES Autorizo a la Fundación Eusebio Sacristán a la captación y utilización de imágenes de mi hijo/a para la realización de un vídeo para el centro educativo SI NO

OBSERVACIONES ¿Qué debemos saber sobre el participante? _____

AUTORIZO A LOS RESPONSABLES DE ENGLISH FOR ALL A TRASLADAR A MI HIJO/A A UN CENTRO MEDICO EN CASO DE NECESIDAD

FIRMADO

Yo, _____,
con DNI _____, padre/madre o responsable, legal del alumno

AUTORIZO a que participe con su centro educativo

en el programa de inmersión lingüística ENGLISH FOR ALL de la FUNDACIÓN EUSEBIO SACRISTÁN durante el curso 2019/20.

Firmado

En _____ a ____ de _____ de 2020