



HOJA DE INSCRIPCIÓN ¹

AULA 2012. Encuentro Familia y Escuela
"FAMILIA Y EDUCACIÓN ESCOLAR. UNAS RELACIONES DECISIVAS"

DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO

<input type="text"/>		<input type="text"/>
Centro Educativo		Localidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono	Fax	Correo electrónico

DATOS DE LOS ADULTOS (PADRES, MADRES, PROFESORES)

<input type="text"/>		<input type="text"/>
Apellidos, Nombre		Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="text"/>
Teléfono	¿Pertenece al AMPA?	Si es profesor o profesora, indique la Etapa Educativa

<input type="text"/>		<input type="text"/>
Apellidos, Nombre		Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="text"/>
Teléfono	¿Pertenece al AMPA?	Si es profesor o profesora, indique la Etapa Educativa

DATOS DE LOS NIÑOS (en caso de asistir al Programa Infantil)

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí
Apellidos, Nombre	Señale si sufre algún tipo de alergia alimentaria
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí
Apellidos, Nombre	Señale si sufre algún tipo de alergia alimentaria
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí
Apellidos, Nombre	Señale si sufre algún tipo de alergia alimentaria
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí
Apellidos, Nombre	Señale si sufre algún tipo de alergia alimentaria
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí
Apellidos, Nombre	Señale si sufre algún tipo de alergia alimentaria

Fecha y firma

¹ La Hoja de Inscripción, una vez cumplimentada, se enviará al Consejo Escolar de la Comunidad de Madrid por correo electrónico (consejoescolar@madrid.org) o fax (91 420 82 29). El plazo de inscripción finaliza el lunes 20 de febrero de 2012.