



ESCUELA DE VERANO 2026.

INFORMACIÓN:

Fechas: Del 29 de Junio al 31 de Julio.

Precio:

- **Gratuito** para los matriculados en el cole de Calles en el curso 2025/2026.
- Para los **NO** matriculados en el cole de Calles durante el próximo curso:
 - **2 semanas:** 30,00 € (Especificar las semanas que asistirán)
 - **5 semanas:** 50,00 €

Horario: De 9:00h a 13:00h

Nombre y apellidos del alumno/a:

Edad:

Fecha de Nacimiento:

Sexo:

Talla camiseta:

Nombre y apellidos madre/padre/tutor/a:

DNI:

Teléfono de contacto:

El pago de la Escuela de Verano 2026 se realizará en efectivo en el momento de inscripción del alumno/a.

Autorizo expresamente al Ayuntamiento de Calles para la obtención y difusión de la imagen de mi hijo/a con fines informativos o publicitarios, pudiendo ser utilizada en redes sociales o en cualquier otro soporte con carácter divulgativo. En ningún caso dichas imágenes podrán conllevar el menoscabo del honor o intimidad del participante.

Si No (Marcar lo que proceda)

FICHA MÉDICA			
Nombre y apellidos:			
¿Alergias?	¿Alimentarias? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Medicamentos? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
¿Cuáles?		Grupo sanguíneo:	
Antecedentes médicos			
<input type="checkbox"/> Diabetes	Otros:		
<input type="checkbox"/> Celíaco			
<input type="checkbox"/> Vegetariano			
Persona responsable en caso de emergencia			
Teléfono de contacto			
Nota: Los medicamentos a administrar durante la estancia deberán ser aportados por los padres junto con la prescripción médica.			
¿Tiene alguna singularidad física o de conducta mencionable?			

AUTORIZACIÓN RECOGIDA ALUMNO/A

Doy permiso a que mi hijo/a salga solo/a del centro al acabar el horario de la Escuela de Verano 2026. Si No (Marcar lo que proceda)

Autorizo a las siguientes personas a recoger de la Escuela de Verano 2026 de Calles a mi hijo/a:

Nombre:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>
Nombre:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>
Nombre:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>
Nombre:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>
Nombre:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>

En cumplimiento de lo dispuesto en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016, le informamos de que los datos de contacto utilizados para la presente comunicación serán incluidos en un fichero titularidad del Ayuntamiento de Calles con la finalidad de posibilitar las comunicaciones a través del correo electrónico de la misma con los distintos contactos que ésta mantiene dentro del ejercicio de su actividad. Sin perjuicio de ello se le informa de que usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición así como los demás derechos que recoge el citado reglamento, para lo cual debe dirigirse a AYUNTAMIENTO DE CALLES, Plaza del Mesón n.º 1 - 46175 Calles (VALENCIA) adjuntando fotocopia del documento acreditativo de identidad o bien por correo electrónico a auxadmin@calles.es En virtud de la ley 34/2002 de 11 de Julio de Servicios de la Sociedad de la Información y Correo Electrónico (LSSI-CE), este mensaje y sus archivos adjuntos pueden contener información confidencial, por lo que se informa de que su uso no autorizado está prohibido por la ley. Si ha recibido este mensaje por equivocación, por favor notifícalo inmediatamente a través de esta misma vía y borre el mensaje original junto con sus ficheros adjuntos sin leerlo o grabarlo total o parcialmente.

En Calles, a _____ de _____ de 2026

DNI:

FIRMA: