

**FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL ALUMNO/A  
ESCUELA DE VERANO C.E.I.P. FLORIDA 2026**

**DATOS DEL NIÑO / A**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ APELLIDOS: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ Curso terminado \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO: \_\_\_\_\_ Nº SIP: \_\_\_\_\_  
 LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
 ¿PADECE ALGÚN TIPO DE ENFERMEDAD? \_\_\_\_\_  
 ¿ES ALÉRGICO A ALIMENTO, BEBIDA, MEDICAMENTO, INSECTOS...? \_\_\_\_\_  
 COLEGIO DONDE ESTÁ MATRICULADO/A: \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA MADRE/PADRE/TUTOR LEGAL**

D./DÑA. \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
 TELÉFONO: \_\_\_\_\_

**HERMANOS INSCRITOS EN LA ESCUELA DE VERANO**

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

DÍAS 25 al 30 DE JUNIO  (OPCIONAL MATINERA, PERO **NO HAY COMEDOR**)

MES JULIO COMPLETO	POR QUINCENA	POR SEMANA
Mes completo <input type="checkbox"/>	1º Quincena (1-15) <input type="checkbox"/> 2º Quincena (16-31) <input type="checkbox"/>	Semana _____ a _____
Comedor <input type="checkbox"/>	Comedor <input type="checkbox"/>	Comedor <input type="checkbox"/>
Matinera <input type="checkbox"/>	Matinera <input type="checkbox"/>	Matinera <input type="checkbox"/>

**DATOS DE CONTACTO EN CASO DE INCIDENCIA:**

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE ALUMNO/ALUMNA**

D./Dña \_\_\_\_\_ como padre/madre del  
 alumno/alumna \_\_\_\_\_

Autorizo a: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_ a recoger a mi hijo/hija.

Firmado: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS DEL CENTRO ESCOLAR**

Don/Doña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

como padre/madre de alumno/a : \_\_\_\_\_

AUTORIZO A SALIR DEL CENTRO ESCOLAR ACOMPAÑADO/A DE LOS MONITORES DE LA ESCUELA DE VERANO PARA ACTIVIDADES DEPORTIVAS DURANTE EL MES DE JULIO EN EL PABELLÓN MUNICIPAL DE BABEL, SITUADO EN LA CALLE PIANISTA GONZÁLEZ SORIANO, 6.

Firmado: \_\_\_\_\_

**PRECIO ESCUELA DE VERANO 2026**

<u>SEMANA 25 AL 30 DE JUNIO</u>	80€	<b>COMEDOR</b>	
<u>MES COMPLETO (9:00 -13:30 horas):</u>		MES COMPLETO:	140€
1 ALUMNO/A	170€	1 QUINCENA:	74€
2 HERMANOS/AS	325€	1 SEMANA:	38€
<u>POR QUINCENAS:</u>		<b>ESCUELA MATINERA (7:30 – 9:00 horas):</b>	
DEL 1 AL 15 DE JULIO (AMBOS INCLUSIVE)		MES COMPLETO	65€/ 2 hermanos 120€
DEL 16 AL 31 DE JULIO (AMBOS INCLUSIVE)		1 QUINCENA:	35€/ 2 hermanos 65€
1 ALUMNO/A	100€	1 SEMANA:	18€/ 2 hermanos 35€
2 HERMANOS	185€		
<u>POR SEMANA</u>			
1 ALUMNO/A	80€		
2 HERMANOS/AS	145€		
SEMANA DEL _____ AL _____			
<u>POR DÍA SUELTO:</u>	15€		

A esta solicitud acompañará el justificante de haber realizado el ingreso en la cuenta corriente nº IBAN ES23 0081 1352 3500 0607 0123 del Banco Sabadell del importe de \_\_\_\_\_ euros, incluyendo el nombre del/los niño/s.

Firmado en Alicante a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

**PUEDEN INSCRIBIRSE ALUMNOS DE OTROS CENTROS ESCOLARES**  
**FIN PLAZO DE INSCRIPCIÓN: 25 DE JUNIO DE 2026**

**NOTA:**

**PARA CUALQUIER DUDA O ACLARACIÓN, PODÉIS CONTACTAR:**

**REME BURILLO 679.21.25.99 O [escueladeveranoceipflorida@gmail.com](mailto:escueladeveranoceipflorida@gmail.com)**