

DATOS PERSONALES

Apellidos
 Nombre
 Fecha de nacimiento Edad D.N.I.
 Nombre del padre Nombre de la madre
 Dirección (calle o plaza)
 Número Piso C. Postal Población
 Provincia Teléfono 1
 Teléfono 2 Teléfono 3 Teléfono 4



DATOS ACADÉMICOS

Colegio donde estudia Curso realizado en este año

DATOS MÉDICOS

Grupo sanguíneo Alergias
 Medicación

CARACTERÍSTICAS DEL ALUMNO/A

Tímido/a Tranquilo/a Comunicativo/a

CONVIVENCIA EN LA FAMILIA IRLANDESA

(A rellenar sólo por los cursillistas que repiten)

Deseo residir en la misma familia Deseo residir en otra familia

AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES

El que suscribe,
 con D.N.I. (padre, madre o tutor) del cursillista

- 1.- **AUTORIZA** para que el cursillista arriba indicado se traslade a Irlanda como integrante del Cursillo de inglés, organizado por los **Hermanos del Sagrado Corazón**.
- 2.- **DECLARA** estar de acuerdo con el Reglamento y las normas indicadas en el folleto informativo y se compromete a respetarlas.
- 3.- **DA** su consentimiento al H. LORENZO ARIAS GARCÍA, Director del Cursillo de Irlanda, a que tome las medidas oportunas por mi hijo/a, en caso de enfermedad, o en cualquier otra situación de emergencia (Operaciones quirúrgicas, ...).
- 4.- **AUTORIZA** a la Organización del Cursillo para incorporar a su base de datos la información de carácter personal que figura en este boletín de inscripción. Además de hacer uso en los programas y folletos, del material fotográfico en los que apareciesen el cursillista.

....., a de de

Firmado: