

INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIONES

Nombre del niño/a:.....

Fecha de nacimiento.....

Calle/ Plaza..... nº.....

C. Postal..... Población..... Tel. Casa.....

Móvil Padre/madre..... Móvil Madre/padre.....

Otros teléfonos de interés/ casa/ trabajo.....

Es alumno/a de Sacapuntas? SI NO (de qué escuela viene?.....

E-mail.....

SE MATRICULA EN LAS SIGUIENTES SEMANAS Y SERVICIOS:

(Poner una X donde proceda)

De 0-2 años De 2-4 años De 4-6 años De 6-8 años

nº DE SEMANASDELHASTA EL.....

CON SERVICIO DE COMEDOR SI NO

DESGLOSE SERVICIOS :

ESUELA COMEDOR..... HORARIO EXTRA.....

DTOS:.....

BECA DE COMEDOR JULIO:.....CHEQUE ESCOLAR JULIO.....

SERVICIOS SOCIALES:.....

COSTE TOTAL :

€

FORMA DE PAGO Y RESERVA:

Pagaré el importe en metálico/ o por transferencia antes del día 15 de junio de 2026 en el Centro.

He sido informado del funcionamiento y acepto las normas y que una vez realizado el pago y reserva el centro no devolverá tal importe.

Firmado:

ENCUESTA FAMILIAR

VUESTRO HIJO/A COME BIEN?.....

NECESITA AYUDA PARA COMER?.....

HACE SIESTA?.....CUÁNTO TIEMPO?.....

TIENE AUTONOMÍA.....EN QUÉ CASOS NECESITA AYUDA?.....

.....

PADECE ALGUNA ENFERMEDAD?.....¿CUÁL?.....

PADECE ALGUNA ALÉRGIA?..... A QUÉ ?.....

.....

OTRAS COSAS DE INTERÉS (aficiones, juegos, deportes, etc.)

.....

AUTORIZACIONES
(MARQUE SÍ O NO)

[] Médico: Autorizo atención médica de urgencia si no es posible contactar con los tutores.

[] Imagen: Autorizo el uso de imágenes con fines educativos/informativos (RRSS, whatsapp, agenda).

[] RGPD: He leído y acepto la política de protección de datos de E.I. Sacapuntas.

Firmado:

Valencia, ade.....de 2026

Datos para la transferencia bancaria: El pago que se realice mediante transferencia bancaria debe indicar los siguiente:

Concepto: nombre del alumno/a+TALLERES VERANO 2026

IBAN: ES32 2100 0984 5802 0002 7046. Entidad: CaixaBank

Beneficiario: SACAPUNTAS SIN CORTES NI PUNTAS. SLU