

Ficha de Inscripción (Necesidades Especiales)

Fecha: _____

Apellido y Nombres: _____ DNI: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Domicilio: _____

E-mail: _____ Tel: _____ Tel alternativo: _____ para localizarlo en clase

Apellido y Nombres de la madre: _____ Ocupación: _____

Apellido y Nombres del padre: _____ Ocupación: _____

Antecedentes Médicos: _____ Grupo sanguíneo: _____

¿Posee alguna enfermedad cardiológica, neurológica o de vías respiratorias? No Si

¿Cuál?: _____

¿Posee alguna patología? Sensorial Intelectual Física ¿Cuál?: _____

Descripción de la patología: _____

¿Está con tratamiento médico? No Si

Describa en que consiste: _____

Profesional con que lo realiza: _____

¿Es alérgico? No Si ¿A qué?: _____

¿Tiene contraindicaciones con algún medicamento? No Si ¿Cuál?: _____

Nombre del pediatra que lo atiende: _____

Dirección: _____ Tel: _____

Cobertura médica: _____ N° de Afiliado: _____

Escuela a la que concurre: _____

Edad: _____ Sala o grado: _____ Turno: _____

Observaciones: _____

Día y horario que concurrirá a clases: _____ Natatorio: _____

¿Tiene experiencia de natación? Si No

En caso de ser necesario autorizo a realizar primeros auxilios.

Firma y aclaración

Personas autorizadas a retirar a su hijo/a.

| Nombre y Apellido | Vínculo | D.N.I. |
|-------------------|---------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Su hijo se retirará en transporte desde la escuela? **Si** **No**

Su hijo se retirará en transporte desde el natatorio? **Si** **No**

Firma y aclaración

D.N.I. /C.I. N°

IMPORTANTE:

Queridos Padres solicitamos su autorización para el uso de derecho de imagen de su hijo, para poder aparecer en imágenes o videos tanto en publicaciones, como en nuestro sitio web o nuestro espacio en Facebook, donde podrán ver a sus hijos en acción.

En caso de estar de acuerdo, solicitamos completar el siguiente cupón, de lo contrario en observaciones poner **NO AUTORIZO**, desde ya Muchas Gracias!

Glup's Escuela de Natación

Autorización de derecho de uso de imagen

Por la presente, el Sr. _____ y la Sra. _____
ceden a Glup's Escuela de Natación en forma gratuita el derecho a uso de imagen, reproducción fotográfica y/ó videos, del niño: _____ con DNI _____

De éste modo, renuncian a los derechos de privacidad, publicidad y/ó cualquier otro derecho vinculado con la explotación de dichas imágenes.

Firma

Aclaración: _____

DNI: _____

Vínculo: _____

Observaciones: _____