



SUMMER CAMP 2020

COLEGIO SUPERIOR CAMBRIDGE

FICHA DE INSCRIPCIÓN

1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Nombres y Apellidos

RUT

Fecha de Nacimiento

Edad

Curso 2020

Domicilio

Comuna

2. DATOS DE SALUD DEL ALUMNO/A

Seguro Médico

Alérgico(a) a

Grupo Sanguíneo

EN CASO DE EMERGENCIA DAR AVISO A

3. MODALIDAD SUMMER CAMP 2020

(Seleccione con una X)

Jornada Completa (09:00 a 18:00 horas)

Media Jornada Mañana (09:00 a 14:00 horas)

Media Jornada Tarde (14:00 a 18:00 horas)

COLEGIO SUPERIOR CAMBRIDGE



4. DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE O TUTOR DEL ALUMNO(A)

Nombres y Apellidos	
RUT	Parentesco
Domicilio	
Comuna	
Fono	E-Mail

5. AUTORIZACIONES

a) Autorizo a	
RUT	PARA EL RETIRO DEL ALUMNO(A)
b) Autorizo a	
RUT	PARA EL RETIRO DEL ALUMNO(A)
c) Autorizo salidas, visitas y piscina	SI _____ NO _____
d) Autorizo la publicación de fotos y/o videos del alumno(a) en la página web y redes sociales oficiales del colegio	SI _____ NO _____

FIRMA PADRE/MADRE O TUTOR DEL ALUMNO(A)

RUT:

COLEGIO SUPERIOR CAMBRIDGE