

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DATOS DE NIÑO/A:

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento:

Curso:

Colegio de procedencia:

DATOS DE PADRES/MADRES O TUTOR/A:

Nombre y apellidos:

DNI:

Teléfonos de contacto:

Dirección:

AUTORIZACIONES (marcar con una X):

___ Autorizo a participar en las actividades de la Escuela San Valentín y a que reciba la atención médica necesaria por razón de urgencia.

___ Autorizo a que las imágenes realizadas en las actividades puedan ser utilizadas con un fin técnico y de difusión de las mismas tanto al Ayto. de Maracena como a Al Alba Empresa de Servicios Educativos, S.L.

En Maracena a de de 2026

Fdo.

INFORMACIÓN DE INTERÉS

TURNOS y HORARIOS: (Seleccionar un solo turno)

☐ **VIERNES 13 - 20:00 a 00:00 h.**

☐ **SÁBADO 14 - 18:00 a 00:00 h.**

Hay que elegir 1 turno prioritario

☐ **TURNO 1**

☐ **TURNO 2**

INSCRIPCIÓN: plazas limitadas por orden de solicitud. **11 y 12 de Febrero.**

10 a 14 h. en Educación/CASA DE LA CULTURA

16 a 20 h. en Ludoteca Municipal/ESPACIO JOVEN

Online: maracena.es

Mail para enviar documentación

escueladevacacionesmaracena@gmail.com

Comida APORTADA POR LA FAMILIA:

La comida debe ser aportada por las familias y debe ir envasada e identificada con el nombre del niño/a.

IMPORTANTE: Rellenar apartado Intolerancias alimentarias y alergias (si las hubiera).

DESTINATARIOS/REQUISITOS

Menores de 3 a 12 años (6º de primaria)

REQUISITOS: empadronados o escolarizados en Maracena.

Obligatorio presentar documentación acreditativa. (DNI, certificado empadronamiento o documento de escolarización)



SAN VALENTÍN 2026



LUDOTECA MUNICIPAL

VIERNES 13 FEBRERO - 20:00 a 00:00 h.

SÁBADO 14 FEBRERO - 18:00 a 00:00 h.

Edad: 3 a 12 años (6º Primaria)

INSCRIPCIONES 11 y 12 de febrero

Mañanas: Educación/Casa Cultura

Tardes: Ludoteca Municipal

Online: maracena.es

+ INFO 644 01 98 76



Al Alba Empresa de
Servicios Educativos, S.L.



[illegible]

**AUTORIZACIÓN para ENTREGA/RECOGIDA
DEL NIÑO/A (entregar fotocopias de todos/as
los autorizados/as)**

como padre/madre/tutor-a de _____

AUTORIZO A:

DNI _____

DNI _____

DNI

En Maracena a _____ de _____ de 2025

Fdo. _____

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, informamos que estos datos serán usados exclusivamente para fines relacionados con la actividad socioeducativa.

INTOLERANCIAS ALIMENTICIAS y/o
ALERGIAS:

