

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**CLASES DE REFUERZO EDUCATIVO**  
**Curso 2011/2012**

**DATOS PERSONALES**

Nombre y apellidos:.....  
 Edad: .....Fecha de nacimiento:.....D.N.I/ N.I.E.....  
 Dirección: ..... Código Postal: .....  
 Correo electrónico:.....  
 Teléfonos de contacto: Fijo: ..... Móvil: .....  
 Empadronado en Colmenarejo: SI.....NO.....(Municipio).....

**NIVEL/ GRUPO** (Señalar con una X lo que corresponda):

GRADUADO ESO/ PRUEBAS DE ACCESO CFGM Menores 18 años Observaciones:.....	<input type="checkbox"/>	GRADUADO ESO/ PRUEBAS DE ACCESO CFGM Mayores 18 años Observaciones:.....	<input type="checkbox"/>
BACHILLERATO/ PRUEBAS DE ACCESO CFGS Menores de 20 años Observaciones:.....	<input type="checkbox"/>	BACHILLERATO/ PRUEBAS DE ACCESO CFGS Mayores de 20 años Observaciones:.....	<input type="checkbox"/>

El participante una vez inscrito se compromete a:

1. La asistencia regular a las clases de refuerzo educativo, los sábados de 11.00 a 14.00 h. en el Punto Joven (Centro Cívico) según calendario mensual.
2. El respeto a los profesores, compañeros, materiales e instalaciones.
3. La baja en la actividad se debe comunicar a los profesores previamente para que puedan dar la plaza a otra persona.

Firma del participante: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN PARA MENORES**

D./Dña: \_\_\_\_\_ con D.N.I \_\_\_\_\_  
 domicilio en \_\_\_\_\_ y  
 telf. \_\_\_\_\_, como Padre/Madre/tutor (rodear lo que corresponda),  
 autorizo a \_\_\_\_\_ a asistir a las  
 clases de Refuerzo Educativo que tendrán lugar en el Punto Joven los sábados con horario de  
 11.00 a 14.00 h. y que serán impartidas por profesores voluntarios.

Fdo.: \_\_\_\_\_