

LUDOTECA DE SEMANA SANTA 2023

Nome e apelidos de **solicitante**

Nome e apelidos de **participante**

Idade

Alerxias, enfermidades

Tfno. de contacto

Autorizacións

- Participación Toma de imaxes
 Regreso pola súa conta ao domicilio

Á persoa que indico para recoller o menor

.....

Data e sinatura

..... de do 2023

Asdo.