

II CONCURSO DE CREATIVIDAD DIRIGIDO A NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES, DE CEAPA Y PLAY DOH

Nombre y Apellidos _____

Edad _____

Curso _____

Localidad _____

Centro educativo y AMPA _____

Breve explicación sobre el trabajo realizado (se cumplimentara el día del Taller)

DATOS DE CONTACTO:

Correo electrónico _____

teléfono _____

Dirección del padre, madre o tutor; _____

AUTORIZACION DEL PADRE/MADRE/TUTOR

Don/Doña.....
.. como padre, madre o tutor/a legal de,
le autorizo a participar en el II CONCURSO DE CREATIVIDAD DIRIGIDO A NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES, DE CEAPA Y
PLAY DOH , aceptando las bases del mismo.
....., a de..... de 2018

Firma:

