



**Ayuntamiento de  
Arroyomolinos**



Foto

**AUTORIZACIÓN**

D / Doña .....  
con D.N.I. num ..... padre / madre del  
menor ..... autoriza a  
su hijo/a a participar en la actividad .....

**FICHA MÉDICA**

Nombre ..... Apellidos .....  
..... Fecha de nacimiento .....  
Dirección .....  
Teléfonos para caso de urgencia .....  
Padece enfermedad ..... Física .....  
Psíquica ..... Fecha del  
diagnóstico ....., Tratamiento .....  
Horario de administración de medicación .....  
Dieta específica .....  
Posibilidad de padecer crisis de la enfermedad ....., Frecuencia con que se  
producen las crisis ....., Padece alergias a  
algún medicamento o sustancia ..... y alguna  
alergia medioambiental .....  
Datos de interés que debemos conocer .....

Firma del padre/ madre o tutor

\*Es necesario adjuntar: fotocopia del libro de familia, fotocopia de tarjeta de la seguridad social y foto reciente tamaño carnet del niño.  
\*Se realizarán fotografías y grabaciones por medios audiovisuales a los chicos para el periódico y otras publicaciones municipales y regionales.