

## AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA

D/D<sup>a</sup>: ..... con D.N.I./ Pasaporte.....  
y domicilio en calle/avda/pza: ..... C.P.: .....  
Provincia: ..... Teléfono:.....  
en su calidad de Padre, Madre o Tutor/a (marcar lo que proceda),

AUTORIZA A: .....

Para asistir al Campamento de verano, organizado por la Asociación Grupo Scout Santa María 27 durante los días ..... al ..... de Julio de 2019, en.....

Declara que conoce la programación del campamento llevada a cabo por el Grupo Scout Santa María 27, haciéndose partícipe de ella y cualquier cambio circunstancial que pudiera producirse en la programación de dicho campamento; así como autoriza los desplazamientos que pudieran ocasionarse durante el campamento por motivos de organización.

Asimismo, se hace extensiva esta autorización a las decisiones médico - quirúrgicas que fuera necesario adoptar en caso de extrema urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente.

En Zaragoza a 20 de Junio de 2019  
Firmado.: El Padre, Madre o Tutor/a.

¿Qué **vacunas** tiene?:

- 
- 
- 
- **ANTITETÁNICA**.: ..... En este caso, anote la fecha en que se la pusieron y la clase de vacuna que era .....

¿Padece alguna clase de **alergia**? Si padece alguna, indique cuál y la causa que la origina [[Adjuntar documento](#)] .....

¿Tiene que tomar algún **medicamento**? Indique dosis y horas. [[Adjuntar documento](#)]

¿Necesita una **dieta alimenticia** u otro requerimiento especial? [[Adjuntar documento](#)]

**OBSERVACIONES**.: Indique todo aquello que crea oportuno en relación con su hijo/a

Durante la celebración del campamento mi dirección y mi teléfono de contacto será:

**NOTA:** La Asociación Grupo Scout Santa María 27 pone a disposición de todos los participantes del Campamento de Verano 2019 la información relativa a la presencia de alérgenos en las comidas del menú del campamento. Dicha información también estará disponible en la cocina del propio campamento.