



*DATOS
PERSONALES
PERSONALIEN*



GRUPO SCOUT KIPLING

UNIDAD:

APELLIDOS:

NOMBRE:

FAMILIENNAME:

NAME:

DOMICILIO:

C.P.:

POBLACIÓN:

ADRESSE:

PLZ:

ORT:

FECHA NACIMIENTO:

SEXO:

DNI:

TLF. CASA:

GEBURTSDATUM:

GESCHLECHT:

PERSONALAUSWEIS:

TELEFONNUMMER:

____ / ____ / ____ H / M

MÓVIL NIÑ@:

E-MAIL NIÑ@:

Nº SIP

KIND-HANDY:

KIND E-MAILADRESSE:

KRANKENVERSICHERUNGSKARTE:

Deseo que mi hij@ reciba los avisos por e-mail: Sí No

Ich möchte mein Kind, um Informationen per E-Mail erhalten: Ja/Nein

¿Has estado anteriormente en el Kipling? Sí No

Zuvor in Kipling? Ja Nein

¿Cómo nos conociste por primera vez?

Wie wir uns kennenlernten?

Web Cartel Colegio Alemán Villar Palasí Ayto. de

Valencia A través de amigos Familiares

OTROS (a especificar)

Alergias o tratamiento especial:

Allergie oder behandlungsbedürftig:

Otras observaciones:

Andere Bemerkung:

CONTACTO CON LOS PADRES VERBINDUNG MIT ELTERN

| | Madre | Padre |
|--|------------------------|------------------------|
| Nombre y apellidos Name und Familiennamen | | |
| Móvil Handynummer | | |
| E-Mail | | |
| <i>Deseo recibir las circulares, fotos y otros avisos por e-mail: Ich möchte Newsletter, Fotos und andere Informationen per E- Mail zu erhalten:</i> | Sí No Ja Nein | Sí No Ja Nein |

Profesión del padre:
Beruf des Vaters:

Profesión de la madre:
Beruf der Mutter:

Habilidades que podemos aportar al grupo como padres/madres:
Fähigkeiten, die wir an die Gruppe als Eltern / Mütter bringen:

Estado civil de los padres:
Familienstand der Eltern:

| | | | |
|--------------------|--------------------------|------------------------|-----------------------------|
| Soltero/a Ledig | Casado/a Verheiratet: | Separado/a Trennen: | Divorciado/a Geschieden: |
|--------------------|--------------------------|------------------------|-----------------------------|

Autorizo a mi hijo/a a participar en las actividades preparadas con el Grupo Scout Kipling.
Ermächtige ich meinen Sohn / Tochter, die Grupo Scout Kipling geplanten Aktivitäten zu beteiligen.

Fecha y firma:
Datum und Unterschrift:

Valencia, a