



Don

DNI:

Doña

DNI:

Padres de:

con Pasaporte/DNI nº: _____, alumno/a del Proyecto Estalmat-Andalucía
durante el curso 2013/14,

Declaran conocer las bases de la convocatoria de la

III ESCUELA INTERNACIONAL DE VERANO MATEMATICAS 2013

Que tendrá lugar en **Sevilla del 1 al 15 de julio de 2014**, bajo el auspicio de la Fundación Euler de San Petersburgo y el Instituto de Matemáticas de la Universidad de Sevilla (IMUS), organizada por la Sociedad Andaluza de Educación Matemática Thales y la colaboración de la Sociedad de Amigos de Estalmat (AMPROES), aceptan las condiciones que figuran en las mismas y autorizan a su hijo/a, si es seleccionado, a participar en la citada Escuela Internacional de Verano, comprometiéndose a llevarlos y recogerlos a la Residencia en la que se alojarán.

Al mismo tiempo manifiestan que su hijo/a

NO necesita **cuidados médicos** especiales que requieran la administración de algún tipo de medicamento durante la realización de las actividades.

Necesita **cuidados médicos** especiales que requieren la administración de los siguientes medicamentos, con la dosis y frecuencia que se indican (se detalla en folio adjunto).

NO padece ningún tipo de **alergias**.

Padece el/los tipos de **alergia** que se indican y debe tenerse en cuenta las siguientes indicaciones que se detallan en folio adjunto.

NO necesita ninguna **alimentación** especial.

Necesita la siguiente **dieta** especial que se detalla en folio adjunto.

tiene algún tipo de **minusvalía**. ¿Cuál?

Finalmente, eximen de responsabilidad a Estalmat - *Andalucía* por los posibles daños sufridos por su hijo/a en cualquier actividad, siempre que se deriven del incumplimiento por parte del alumno/a de las normas establecidas.

En _____, a _____ de _____ de 2014.

Firma del alumno/a,

Firma de los padres,