



**ESCUELA MUNICIPAL DE MÚSICA**  
**Villamayor - SALAMANCA**

**ESCUELA MUNICIPAL DE MÚSICA DE VERANO 2010**

**DATOS MÉDICOS, ALERGIAS...**

D/Dña.....  
.....con DNI. N°.....en  
mi condición de padre/ madre/ representante legal del menor  
.....  
.....

Comunico cualquier dato médico que pueda ser relevante para la participación a la VIII Escuela Municipal de Música de Verano 2010 de Villamayor, adjuntando en caso necesario cualquier parte médico, volante... (Advirtiéndonos de alergias, intolerancias, tratamiento médicos fijos u ocasionales, sonambulismo...etc.) Y autorizo a los monitores y profesores de dicha escuela a que lleven a cabo las medidas pertinentes que ellos consideren oportunas en cada caso.

En caso de no alegar nada, se comprenderá que el niño/a está totalmente sano y no precisa de ningún trato específico.

En.....a.....de Julio 2010

Firmado