



Accidentes o conflictos en actividades extraescolares

1-DATOS PERSONALES:

Nombre del alumno/a: Primer apellido:

Segundo apellido: Curso: Grupo:

Actividad: Fecha: Hora:

Lesiones visibles: SI NO

Testigos: SI NO

2-RELATO COMPLETO Y OBJETIVO DE LOS HECHOS:

Este documento será entregado a la Junta Directiva del AMPA, quien decidirá las medidas oportunas para resolver la incidencia, según la Normativa para las Actividades Extraescolares organizadas por el AMPA (aprobada el 30 de septiembre de 2019 en Asamblea General de Socios).

Firma del padre/ madre / tutor/a:

Firma del AMPA:

D. / Doña:

.....

Fecha:/...../.....