



**CONSEJERIA DE CULTURA, TURISMO Y DEPORTE**

DIRECCION GENERAL DE DEPORTE

Pasaje de Peña, 2 – 1ª planta

39008 - SANTANDER

Tel. 942 20 74 00 – 942 20 83 17

**SOLICITUD CAMPAÑA ESCOLAR**

**de abril a junio, excepto semana posterior a Semana Santa y ultima semana de junio**

COLEGIO/I.E.S.		C.I.F.	
DIRECCIÓN	LOCALIDAD/MUNICIPIO	C.P.	
DIRECTOR	TELEFONO	FAX	

D. ...., en calidad de Director/a del Colegio indicado,

**SOLICITA:**

Que los ..... (nº de alumnos/as, **máximo 30/36**) alumnos/as pertenecientes al curso o ..... matriculados en este colegio y cuyos nombres y fechas de nacimiento se detallan en hoja adjunta, puedan participar en un curso de vela ligera. Asimismo, **certifico que dichos alumnos cuentan con la correspondiente autorización de sus padres y/o tutores en la que afirman que sus hijos/as saben nadar.**

NÚMERO DE DÍAS (*)	FECHA DE ASISTENCIA (de lunes a viernes): Sólo se concederá, en principio, un curso por colegio, <b>indíquese orden de preferencia</b>	RÉGIMEN
1º		Media pensión <input type="checkbox"/> (De 10,00 h. a 18,00 h.)  Pensión completa <input type="checkbox"/> (De 10,00 h. del primer día a 18,00 h. del último día)
2º		
3º		

(\*) La selección de grupos se realizará dando **prioridad a aquellos colegios que no hayan realizado ningún curso en los dos años anteriores**, y conforme al orden de recepción de las solicitudes, teniendo en cuenta las plazas disponibles. A los efectos de planificar adecuadamente las visitas, es conveniente señalar más de una fecha posible de asistencia a la Escuela de Deportes Náuticos "Isla de la Torre".

(\*\*) **IMPORTANTE:** Se recomienda que los niños lleven ropa cómoda adaptada a la temporada y calzado que no resbale así como ropa adicional para poder cambiarse en caso de que fuera necesario. En el caso de Régimen de Pensión Completa, saco de dormir.

**PROFESOR/A RESPONSABLE DEL GRUPO:**

NOMBRE, APELLIDOS	D.N.I. (Adjuntar fotocopia)
-------------------	-----------------------------

En ..... a ..... de ..... de 2011.

(\*) AL REGISTRAR ESTA SOLICITUD SE DEBERÁ  
CONSIGNAR FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN

**ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE DEPORTE**

FIRMA (del Director del Colegio o I.E.S.)