

TOTAL ALUMNADO TURNO:
(A cumplimentar por el CRIE)

TURNO (1 al 22):	FECHA:	CURSO (ESO, EP):	
Centro:	Nombre: Código: Teléfono:	Centro bilingüe o sección lingüística	SÍ / NO
Localidad, provincia:		Nº ALUMNOS/AS ACNEAE:	
Ha participado con anterioridad en este CRIE	<u>Alumnado:</u> SÍ / NO <u>Profesorado acompañante:</u> SÍ / NO	Nº CHICOS:	...
Nivel de inglés del alumnado (MB, B, R, M):		Nº CHICAS:	
Profesor/a encargado/a de la actividad (nombre, teléfono email):		Nº PROFESORES/AS:	

(En caso de solicitudes agrupadas) – Centro 2:	Nombre: Código: Teléfono:
--	------------------------------

A cumplimentar por el CRIE

PROFESOR/A ACOMPAÑANTE	Nombre y Apellidos	Relación con el grupo (tutor/a, especialista inglés, otro)	Bici (Sí/No)	Observaciones/alergias	Teléfono	E-mail	Días de asistencia al CRIE	Ficha profes (cdrt.)
A								
B								

ALUMNADO	Nombre y Apellido (s)	M (masculino) / F (femenino)	Estatura (cm)	Bici (S/N)	Observaciones/alergias	Doc.C (autoriz.)	Doc.C (médico)	Doc.C (imagen)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

SUGERENCIAS DE AGRUPACIONES PARA HABITACIONES para evitar problemas de convivencia o favorecer las necesidades del alumnado.
Las agrupaciones las realiza el profesorado CRIE teniendo en cuenta las sugerencias aportadas por los centros.

Otras observaciones/peculiaridades/etc.: