

TOTAL ALUMNADO TURNO:
(A cumplimentar por el CRIE)

TURNO (1 al 22):	FECHA:		CURSO (ESO, EP):	
Centro:	Nombre:	Código:	Centro bilingüe o sección lingüística	SÍ / NO
	Teléfono:			
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)	Nadar (S/N)	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)	Nadar (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/a tener en cuenta etc.: