

**CAMBIO EN SERVICIOS CONTRATADOS:**

Yo, D./Dña. \_\_\_\_\_  
con DNI nº \_\_\_\_\_ y teléfono de contacto \_\_\_\_\_,  
en calidad de tutor/a legal del alumno/ de la alumna \_\_\_\_\_

Deseo modificar los servicios contratados, solicitando los correspondientes al:

- OneDay Camp (poner fecha): \_\_\_\_\_
- Carnival Camp
- Easter Camp
- Summer Camp
- Halloween Camp
- Christmas Camp

Observaciones: Modificación de situación de alergias/intolerancias; medicación; nuevas personas autorizadas (en este caso enviar la fotocopia del DNI correspondiente); ...

---

---

---

---

---

Fecha:

Firmado persona tutora

D./Dña. \_\_\_\_\_