





PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA IGUALDAD IGUALDAD DE OPORTUNIDADES ENTRE MUJERES Y HOMBRES "COOKING CLUB" COCINAMOS EN FAMILIA.

MODALIDAD "AULA VIRTUAL"

DATOS DEL NIÑO O NIÑA SOLICITANTE:

Apellidos:			Nombre:		DNI/NIE (en su caso)
Domicilio:				Localidad:	
Provincia: MADRID		Comunidad Autónoma: MADRID		Código Postal:	
Teléfono 1:	Teléfono 2:		Correo Electrónico:		
Fecha nacimiento:			Nacionalidad:		
Nombre y apellidos del (Imprescindible):	padre / mad	dre / tutor o representante leg	al del solicitante	Teléfono de	contacto:

Se le comunica padre/ madre/ tutor o representante legal de los siguientes aspectos:

El curso se imparte en la Modalidad Aula Virtual

Al ser menores de edad, durante la duración del curso el/la alumno/a deberá estar supervisado con una persona adulta responsable.

El/La alumno/a deberá disponer de conexión wifi o internet y un dispositivo (tablet, teléfono, portátil u ordenador) con cámara y altavoces.

Las clases son sincrónicas y se imparten en el mismo marco temporal para todo el alumnado.

Deberán aportar un correo electrónico para poder enviarles con tiempo las recetas y los ingredientes de estas. Los/as tutores del alumno/a deberán proporcionar los ingredientes y materiales solicitados, para que el/la alumno/a pueda seguir la clase.

Durante el curso van a utilizar:

Uso de utillaje de cocina: cuchillos, tijeras, objetos punzantes, etc.

 $Uso\ Peque\~nos\ electrodom\'esticos\ de\ cocina:\ batidora,\ microondas,\ etc.$

Uso de electrodomésticos de cocina: vitrocerámica, horno.

- Asimismo, se les comunica la obligación de comunicar en esta solicitud, lo siguiente:
- Obligación de comunicación de enfermedades, especialmente alergias o intolerancias alimentarias.
- Obligación de comunicación de cualquier problema o discapacidad que pueda afectar al desarrollo del curso
- Obligación de comunicación de cualquier impedimento para la manipulación de algún tipo de alimento.







Características del niño/a a tener en cuenta en la realización del taller:				
Comunico las siguientes alergias o intolerancias:				
Comunico los siguientes problemas o discapacidad:				
Comunica cualquier impedimento para la manipulación de algún tipo de alimento:				
El/la alumno/a participante no tiene ningún impedimento para la realizar del taller/curso y puede participar en todas la actividades del mismo y tomar todos los alimentos que se elaboren.				
Firmado (como padre / madre / tutor	o representante legal):			