



Castilla-La Mancha

Bienestar Social



**AULAS
DE FAMILIA**

Ficha de inscripción

- Taller:**
- Comunicación con adolescentes.
 - Uso y abuso de las NN.TT Y Juego On-line.
 - Detección y prevención del consumo de drogas.
 - Prevención de Comportamientos de Riesgo para la Salud en Adolescentes.

Deseo participar en el citado taller desarrollado por Aulas de Familia, programa integrado en el **Plan Cuida** de la Consejería de Bienestar Social.

*Nombre del padre, madre, tutor legal o cuidador principal:	
*Nº de personas que asistirán al taller con usted:	
*Nº de hijos/hijas o menores a su cuidado:	*Edades:
Dirección:	
Teléfono fijo:	*Teléfono móvil:
Correo electrónico:	

**Campos obligatorios.*

Fechas de realización:

Horario:

Lugar:

Fecha: / / .

Firma del interesado/a: