

Fitxa d'inscripció - Casal d'estiu 2018

AMPA Bernat de Riudemeia i AMPA Les Fonts

Dades de l'infant

Nom i cognoms: _____

Curs realitzat: _____

Data de naixement: _____

Escola: _____

Dades del pare, mare o tutor/a

Nom i cognoms: _____

NIF/NIE: _____

Adreça: _____ CP: _____

Població: _____

Telèfons: _____

E-mail: _____

Dades mèdiques de l'infant

Pateix algun tipus d'alteració física o psíquica (si / no)

Quina: _____

Pateix alguna malaltia crònica (si / no)

Quina: _____

Pren algun medicament de forma periòdica (si / no)

Quin: _____

Dosi: _____

(Recordeu portar recepta mèdica i informació d'administració el medicament)

Altres dades d'interès

Pateix algun tipus d'alteració física o psíquica (si / no)

Sap nedar (si / no)

Té por a l'aigua (si / no)

La seva actitud és més aviat (activa / passiva)

Pateix algun tipus d'alèrgia (si / no)

A què? _____

Si s'ha cursat P3 o P4 acostuma a fer migdiada (si / no)

Mencioneu les persones que el vindran a buscar al casal

Altres observacions de l'infant

.....
.....
.....

Té germans/nes participant aquest any al casal d'estiu?

Altres observacions de l'infant

Marca amb un "X" els torns i opcions horàries que desitges

TORNOS	Opció 9 a 13h (no dinar)	Opció 9 a 15h (inclou dinar)	Opció 9 a 17h (inclou dinar)	Acollida 8 a 9h
25 al 29 de juny				
2 al 6 de juliol				
9 al 13 de juliol				
16 al 20 de juliol				
23 al 27 de juliol				
3 al 7 de setembre				

Autoritzacions i confirmacions

No serà vàlida la inscripció si no es respon cadascuna de les autoritzacions/confirmacions.

	SI	NO
Autoritzo a l'infant d'aquesta inscripció a participar al Casal d'estiu 2018 que organitza l'AMPA Bernat de Riudemeia i l'AMPA Les Fonts i que gestiona Dinàmic.		
Confirmo que l'infant està en condicions de salut aptes per participar a totes les activitats proposades dins el projecte de casal d'estiu.		
Autoritzo a que l'equip de monitors/es demani assistència mèdica i que l'infant sigui traslladat al centre mèdic més proper si fos necessari.		
Autoritzo a l'infant a participar a les sortides programades durant el casal i que es realitzaran fora de l'escola Casas.		
Autoritzo a Dinàmic i a l'AMPA Bernat de Riudemeia i l'AMPA Les Fonts a enregistrar fotografies de l'infant (individual o en grup) i utilitzar-les per la difusió dels seus projectes.		
Autoritzo a l'infant d'aquesta inscripció a marxar sol a casa un cop finalitzat l'horari del casal al que està inscrit/a.		
Confirmo que he llegit i accepto la normativa del servei.		

Nom i cognoms de mare, pare o tutor/a legal: _____

NIF/NIE: _____

Data: ____ / ____ 2018

Signatura: _____

CASAL D'ESTIU 2018

MÀGIRUS A LA GALÀXIA

DEL REVÈS BENE?

