

**FITXA D’INSCRIPCIÓ AL CASAL D’ESTIU 2014**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** |  | | | | | | | | | |
| **COGNOMS** | | | |  | | | | | | |
| **DATA NAIXAMENT** | | | | |  | **EDAT** |  | | **CURS** |  |
| **ADREÇA** | |  | | | | | | | | |
| **POBLACIÓ** | | |  | | | **CODI POSTAL** | |  | | |
| **TELÈFONS** | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM PARE/TUTOR** | |  |
| **NOM MARE** |  | |
| **TELÈFONS DE CONTACTE DURANT EL CASAL (INDICAR NOM I PARENTIU)** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

**Autoritzo l’escola a fer fotos del nen/a durant els casals i a fer-les servir només per activitats relacionades amb el funcionament del casal i la seva difusió (memòria, sessions informatives, etc.)**

**Autoritzo l’escola a fer servir les dades proporcionades per tal de sol·licitar subvencions i ajuts per als casals.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inscripció** | **Setmana**  **Sant Joan**  **25 al 27de juny** | **1 setmana**  **30 de juny al 4 de juliol** | **2 setmana**  **7 al 11**  **de juliol** | **3 setmana**  **14 al 18**  **de juliol** | **4 setmana**  **21 al 25**  **de juliol** | **5 setmana**  **28 de juliol**  **al 1 d’agost** |
| **Cangur matí** |  |  |  |  |  |  |
| **MATINS** |  |  |  |  |  |  |
| **DINAR** |  |  |  |  |  |  |
| **TARDA** |  |  |  |  |  |  |

**INFOMACIÓ SANITÀRIA BÀSICA**

**Té alguna dificultat Intel·lectual o d’aprenentatge?**

**Té cap discapacitat o pateix cap malaltia psicològica?**

**Pren algun medicament?**

**Sap nedar?**

**Porta ulleres?**

**Es cansa molt aviat a les excursions?**

**Té posada la vacuna del tètanus?**

**És al·lèrgic/a? A què?**

**Detalleu altres malalties o observacions a tenir en compte:**

|  |
| --- |
| **Enganxar fotocòpia de la targeta de la Seguretat Social** |

**AUTORITZACIÓ**

**EN/NA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AMB D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**autoritzo el meu fill/a-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**A assistir al Casal d´estiu 2014 de L´ ESCOLA MIQUEL MARTI I POL**

**Signatura del pare, mare o tutor. Data d’inscripció**