



FITXA D'INSCRIPCIÓ AL CASAL D'ESTIU 2015

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	<u>Setmana Sant Joan</u> 22 al 26 de juny	<u>1 setmana</u> 29 de juny fins al 3 juliol	<u>2 setmana</u> 6 al 10 de juliol	<u>3 setmana</u> 13 al 17 de juliol	<u>4 setmana</u> 20 al 24 de juliol	<u>5 setmana</u> 27 al 31 de juliol
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 2015 de L' ESCOLA MIQUEL MARTI I POL

Signatura del pare, mare o tutor.

Data d'inscripció