

**INSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU**

**Nom i Cognoms:** \_\_\_\_\_ **Curs:** \_\_\_\_\_

Dies: \_\_\_\_\_

Pagant la quantitat de: \_\_\_\_\_ €

És alumne de l'escola? SÍ/NO Quina escola? \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

Nom de la mare: \_\_\_\_\_ Mòbil mare: \_\_\_\_\_

Nom del pare: \_\_\_\_\_ Mòbil pare: \_\_\_\_\_

Telèfon de casa: \_\_\_\_\_

Adreça electrònica: \_\_\_\_\_

Menjador SÍ /NO \_\_\_\_\_

**FITXA MÈDICA****Historial mèdic**

TSI alumne/a \_\_\_\_\_

Pateix alguna malaltia sovint? \_\_\_\_\_

Pateix algun tipus d'al·lèrgia? \_\_\_\_\_

➤ Actuació que hem de seguir en cas de reacció al·lèrgica: \_\_\_\_\_

Pren alguna medicació? Sí  No  Quina? \_\_\_\_\_

Sap nedar? Sí  No

Altres observacions: \_\_\_\_\_

En/Na \_\_\_\_\_ amb D.N.I.

\_\_\_\_\_ pare/mare/tutor de \_\_\_\_\_

certifico la validesa d'aquesta fitxa sanitària, i comunicaré al Casal d'Estiu qualsevol modificació que hi hagi.

La fitxa sanitària i l'autorització tenen validesa durant el Casal d'Estiu.

Signatura del pare/mare/tutor legal

Igualada, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

## AUTORITZACIÓ PER A LES SORTIDES I ACTIVITATS DEL CASAL D'ESTIU

El pare/tutor..... DNI núm.....

La mare/tutora..... DNI núm.....

- Autoritzo el meu fill/a a participar en les sortides i activitats que organitza el casal d'estiu "Monalco", durant els dies corresponents al full d'inscripció, i altres que puguin sorgir.

Sí

No

- Autoritzo els monitors del casal d'estiu a prendre les decisions mèdico-quirúrgiques que calgui adoptar, en cas d'extrema gravetat, sota la direcció facultativa pertinent.

Sí

No

- Autoritzo a portar el meu fill/a en vehicle privat al metge o a l'hospital.

Sí

No

- Autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats organitzades pel casal d'estiu i publicades a la pàgina web del centre, xarxes socials, facebook, Instagram, twitter o publicacions escrites (diaris, revista escolar...).

Sí

No

### SORTIDES EN ACABAR L'HORARI ESTABLERT

Autoritzo el meu/va fill/a a marxar sol, un cop finalitzades les activitats del Casal d'Estiu: Sí  No

Signatura del pare/tutor

Nom: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_

Signatura de la mare/tutora

Nom: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_

Igualada, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021