

# ALOMA SUMMER 2021

## INSCRIPCIÓ

Agraïrem que per tal de facilitar que s'entengui bé la lletra utilitzeu MAJÚSCULES.

### DADES PERSONALS

Nom i cognoms:		
Data de naixement :	Edat:	Curs finalitzat:
Adreça:		
Població:		
Correu electrònic:		
Telèfon fix:	Telèfon mòbil mare:	Telèfon mòbil pare:

### DADES D'INSCRIPCIÓ

Indiqueu amb una creu quines setmanes vindreu al casal

SETMANES	28-6 / 02-07	5-7/9-7	12-7/16-7	19-07/23-07	26-07/28-07
Matí: 9 a 13 h					
Matí i dinar: 9 a 15 h.					
Matí, dinar i tarda: 9 a 17 h					
Matí i tarda: 9 a 13 h i de 15 a 17 h					
Matiners: 8 a 9					

### FITXA SANITÀRIA

	NO	SÍ (Quines)
Intoleràncies		
Al.lèrgies		
Medicació específica		

OBSERVACIONS (tot allò que cregueu que cal que els monitors/es sàpiguen) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# ALOMA SUMMER 2021

## AUTORITZACIONS

Jo \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_ pare/mare/tutor/a legal de \_\_\_\_\_ faig constar que:

✓ **Participació al Casal** Sí  No

Autoritzo l'infant a càrrec meu a participar al casal d'estiu organitzat L'ESCOLA ALOMA segons la inscripció efectuada i estant d'acord amb tota la normativa de funcionament i la programació d'activitats que es fan dintre de l'escola.

✓ **Participació a les excursions** Sí  No

Autoritzo l'infant a càrrec meu a participar a les excursions planificades durant del casal.

✓ **Realitzar activitats dins i fora de l'escola** Sí  No

Autoritzo l'infant a càrrec meu a participar a les activitats del casal d'estiu ja sigui dins l'edifici on es realitza el casal com als voltants, sempre acompanyat/da i sota el control dels/de les monitors/es.

✓ **Presa d'imatges** Sí  No

Autoritzo l'infant a càrrec meu a ser fotografiat i gravat en vídeo durant el casal d'estiu perquè pugui aparèixer en fotografies corresponent a activitats organitzades per aquest casal i publicades en: pàgina web de l'escola i per publicacions d'àmbit educatiu.

✓ **Anar a la piscina de Can Dragó** (alumnes educació primària) Sí  No

Autoritzo l'infant a càrrec meu a banyar-se a la piscina de Can Dragó dos dies per setmana durant el casal d'estiu sota el control dels/de les monitors/es i socorristes.

✓ **Autorització d'actuació en cas d'emergència mèdica** Sí  No

Autoritzo als coordinadors del casal d'estiu, si es presentés el cas, a dispensar algun tipus d'antitèrmic-analgèsic al seu fill/a.

Signatura i data.