



FITXA MÈDICA

CASAL ÌTACA ; 2017

PAM I PIPA

NOM I COGNOMS			
ADREÇA			
CP I POBLACIÓ		DATA NAIXAMENT:	

TELÈFONS D'URGÈNCIA (cal que en poseu tres en la mida que us sigui possible)		

AUTORITZACIÓ PATERNA (a omplir els pares).

En/Na.....amb D.N.I. n°.....

Autoritza el seu fill/a..... a realitzar el casal d'estiu durant els dies del 22 de Juny fins el 28 de Juliol del 2017 i del 4 al 8 de Setembre que organitza l'empresa Cuina i Lleure, PAM I PIPA juntament amb i la Cafè.

FITXA SANITÀRIA-N° TARJETA SANITÀRIA:

Pateix alguna malaltia que consideri importat?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Crònica?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Quina?	_____			
Al·lèrgia?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Quina?	_____			
Altres:	_____			
Durant la sortida se li ha d'administrar algun tipus de medicament? (sempre haurà d'anar acompanyant amb autorització mèdica)	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Quin?	_____			
Hi ha algun tipus de medicació que no pugui prendre?	SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quin?	_____			
Hi ha algun tipus d'aliment que no pugui prendre ?	SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quin?	_____			
Té la vacuna antitetànica al dia?	SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comentaris i/o observacions que consideri que hem de saber:

Signatura (pare, mare o tutor)

Manresa, a.....de.....de 2017

CASAL ÍTACA I

INSCRIPCIÓ CASAL 2017

NOM I COGNOMS:

COMUNITAT i CURS ACTUAL:

PREU PER SETMANA CASAL: 46€ PREU GERMÀ: 41€ PREU NO AMPA: 51€
CARMANYOLA: 25.50€

SETMANES: DEL 22-23-DE JUNY DEL 10 AL 14 DE JULIOL
 DEL 26 AL 30 DE JUNY DEL 17 AL 21 DE JULIOL
 DEL 03 AL 07 DE JULIOL DEL 24 AL 28 DE JULIOL
 TAMBÉ UTILITZARÉ EL SERVEI DE MENJADOR (CARMANYOLA) (25.50€)

DEL 4 DE SETEMBRE AL 8 DE SETEMBRE PREU SETEMBRE: 46€
 TAMBÉ UTILITZARÉ EL SERVEI DE MENJADOR (CARMANYOLA 25.50€)

AUTORITZACIÓ

Jo (mare, pare o tutor legal).....

.....amb D.N.I. n°

Autoritzo el meu fill/a.....

a participar a les activitats del casal d'estiu durant els dies:

del 22 de juny al 28 de juliol de 2017 i del 4 al 8 de Setembre a l'escola Ítaca que organitza l'empresa Cuina i Lleure PAM i PIPA i la CAFI Ítaca fa extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa adequada i dono permís al meu fill a participar en les sortides que es realitzin fora del recinte de l'escola durant els dies del casal, cedeixo els drets d'imatge del meu fill/a per a possibles divulgacions. (Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret d'honor, a la intimitat i familiar i a la pròpia imatge)

Dono permís perquè el meu fill el pugui recollir a

.....

Signatura (pare, mare o tutor)

Manresa, a de.....del 2017