

FORMULARI INSCRIPCIÓ CASAL SETEMBRE'14 LA GARRIGA

DADES PERSONALS:

Nom i cognoms:
 Adreça:
 Telèfon de contacte 1:
 Telèfon de contacte 2:
 E-mail de contacte:
 Data de Naixement:
 Curs actual:

DOCUMENTACIÓ:

- Fotocòpia targeta sanitària
- Fotocòpia carnet de vacunacions
- Comprovant bancari de pagament

DADES CASALS (Marcar amb una X):

PREUS PRIMER GERMÀ					
Setmana	Acollida (8h a 9h)	Casal (9h a 13h)	Menjador (13h a 15h)	De 9h a 13h De 15h a 17h	Preu Total
Tot el casal (14 DIES)	45,00	111,00	91,00	163,00	
Setmanes					
Del 25-08 al 29-08	16,00	45,00	32,50	65,00	
Del 1 al 5-09	16,00	45,00	32,50	65,00	
Del 8 al 12-09	13,00	36,00	26,00	52,00	
Total					

PREUS SEGON GERMÀ					
Setmana	Acollida (8h a 9h)	Casal (9h a 13h)	Menjador (13h a 15h)	De 9h a 13h De 15h a 17h	Preu Total
Tot el casal (14 DIES)	45,00	88,80	91,00	130,40	
Setmanes					
Del 25-08 al 29-08	16,00	36,00	32,50	52,00	
Del 1 al 5-09	16,00	36,00	32,50	52,00	
Del 8 al 12-09	13,00	28,80	26,00	41,60	
Total					

DADES D'INTERÈS:

L'alumne/a pateix alguna malaltia crònica? SI NO Quina?.....
 L'alumne/a pateix alguna al·lèrgia? SI NO Quina?.....
 L'alumne/a presenta alguna disminució o Pren algun medicament? SI NO Quina?.....
 Es fatiga fàcilment? SI NO Dosi.....
 L'alumne farà migdiada (només P3)? SI NO
 Sap nedar? SI NO
 Marxará sol? SI NO

AUTORITZACIÓ FAMILIAR:
ACTIVITATS DINS I FORA DEL CENTRE

En/Na amb DNI
autoritzo com a pare, mare o tutor del nen/a
a participar en totes les activitats programades del Casal de setembre així com totes les activitats programades fora de l'equipament on estarà ubicat. Tanmateix, autoritzo a l'equip de monitors/es a actuar en cas de necessitat i a prendre les mesures pertinents. I perquè així consti, signo el present.

Signatura

AUTORITZACIÓ DRET D'IMATGE

Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret d'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, l'equip educatiu demana el consentiment als pares o tutors legals per poder publicar fotografies i vídeos on apareguin els seus fills/es clarament identificables.

En/Na amb DNI
autoritzo com a pare, mare o tutor del nen/a
que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies o vídeos corresponents a les activitats realitzades durant el Casal de setembre i que puguin ser publicades a la pàgina web de Descobrir Món o en el BLOG que s'efectuarà del Casal.

Signatura

AUTORITZACIÓ DE TRASLLAT MÈDIC

En/Na amb DNI autoritzo
com a pare, mare o tutor del nen/a
que sigui traslladat a l'hospital i/o CAP més propers, pels monitors/es del Casal de setembre, responsables del benestar del seu fill/a, en cas de necessitar ajut mèdic urgent. Sempre es localitzarà telefònicament als pares o tutors per comunicar la situació del seu fill/a.

Signatura