

FULL D'INSCRIPCIÓ A L'ESCOLETA D'ESTIU

NOM I LLINATGES

DATA DE NAIXEMENT.....

ADREÇA.....

FOTO

POBLACIÓ.....C.P.....

TELÈFONS DE CONTACTE I NOM:

MARE/PARE/TUTOR.....

MARE/PARE/TUTOR.....

QUAN VENDRÀS?

JULIOL	Diariament <input type="checkbox"/>	Setmana <input type="checkbox"/>	Quinzena <input type="checkbox"/>	Mes <input type="checkbox"/>
AGOST	Diariament <input type="checkbox"/>	Setmana <input type="checkbox"/>	Quinzena <input type="checkbox"/>	Mes <input type="checkbox"/>

SETMANA: Quina?.....

MATINERA Quan?.....MENJADOR Quan?.....**INFORMACIÓ SANITARIA**

Té al·lèrgies?	SI / NO	Quines?
Té totes les vacunes corresponents?	SI / NO	Quina falta?
Té alguna malaltia física o psíquica?	SI / NO	Quina/quines?
Sap nedar	SI / NO	
Ets soci/a de la piscina?	SI / NO	

Altres observacions:

RECOLLIDA DEL NIN/A

Autoritzo que el nin/a pugui sortir de l'activitat de la següent manera:

Tot sol/a SI / NO

Acompanyat d'un adult Nom

DNI

Acompanyat d'un adult Nom

DNI Acompanyat

d'un adult Nom

DNI

