



centre d'estudis
de l'esplai

ESCOLA D'ESTIU MATA DE JONC JUNY I JULIOL 2018 CENTRE D'ESTUDIS DE L'ESPLAI

FITXA PERSONAL			
NOM I LLINATGES		EDAT	
DATA NAIXEMENT		DNI	
ADREÇA		POBLACIÓ / CP	
NOM DEL / LA RESPONSABLE 1		TELÈFON 1	
NOM DEL / LA RESPONSABLE 2		TELÈFON 2	
TELÈFON D'URGÈNCIA		INDICAU D'ON ÉS	
CORREUS ELECTRÒNICS			
CURS (darrer realitzat) (indica si és infantil o primària)		ESCOLA	
MARCAU QUIN PERÍODE ASSISTIRÀ			
	De 7:30 a 9 h Matinet	De 9 a 14 h.	Fins 15:30 h. Menjador
Setmana juny 25-29			
Mes juliol complet			
1 ^a quinzena juliol 1-15			
2 ^a quinzena juliol 16-31			
FITXA SANITÀRIA			
SAP NEDAR?		FA SERVIR ALGUN SUPORT?	
TÉ ALGUNA AL·LÈRGIA?		QUINA/ES?	
PREN ALGUN MEDICAMENT?		QUIN?	
ESPECIFIQUEU SI PATEIX ALGUNA MALALTIA O CARACTERÍSTICA QUE CONSIDEREU RELLEVANT			
TÉ ALGUNA NECESSITAT EDUCATIVA ESPECIAL?*			
TÉ ALGUNA NECESSITAT ALIMENTÀRIA ESPECIAL? INDICAU QUINA			
TÉ CONTRAINDICACIONS A ALGUN MEDICAMENT?			
ESTÀ AL DIA DE VACUNACIONS?			
Altres			

AUTORIZACIÓ	
JO,	AMB DNI
COM A PARE / MARE / TUTOR/A DE	
AMB DOMICILI HABITUAL A	POBLACIÓ
AUTORITZO A L'ENTITAT QUE GESTIONA L'ACTIVITAT, CENTRE D'ESTUDIS DE L'ESPLAI, A QUÈ ES FACI CÀRREC DEL MEU FILL/A EN TOTES LES ACTIVITATS (TALLERS, SORTIDES, EXCURSIONS) QUE ES DURAN L'ACTIVITAT , I FAIG EXTENSIVA AQUESTA AUTORITZACIÓ A LES DECISIONS MÈDICO-QUIRÚRGIQUES QUE FOS NECESSARI ADOPTAR EN CAS D'EXTREMA URGÈNCIA, SOTA LA DIRECCIÓ FACULTATIVA PERTINENT	
A Palma, dia de de 2018	Signat
PERMISOS FOTOGRAFIES I ENREGISTRAMENTS	
JO,	AMB DNI
COM A PARE / MARE / TUTOR/A DE	
AUTORITZO AL MEU FILL/A PER PODER SER FOTOGRAFIAT I ENREGISTRAT DURANT L'ACTIVITAT I PER PODER UTILITZAR LES IMATGES AMB FINALITATS EDUCATIVES I DE DIVULGACIÓ DE LES ACTIVITATS	
A Palma, dia de de 2018	Signat
*infants amb necessitats educatives especials: informe del tutor/a o PT del centre d'escolarització per a que el responsable del grup pugui conèixer la línia a seguir amb el treball específic de l'infant	
**infants de centres d'acolliment: informe del tutor/a per conèixer les necessitats de l'infant	
AUTORIZACIÓ RECOLLIDA DELS INFANTS	
JO,	AMB DNI
COM A PARE / MARE / TUTOR/A DE	
L'INFANT SORTIRÀ TOT SOL	
ACOMPANYAT AMB UN ADULT	
EN / NA	AMB DNI
EN / NA	AMB DNI
ACOMPANYAT AMB UN MENOR	
EN / NA	AMB DNI
A Palma, dia de de 2018	Signat
***en cas de separació judicial: justificar a qui correspon la guàrdia i custòdia dels fills/illes	