

INSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU 2021

Dades de l'infant:

Nom i cognoms: Data naixement:
Edat: Curs realitzat:
Adreça: CP: Població:
A quina escola?

Dades pare / mare / tutor/a:

Nom: Cognoms: DNI:
Adreça: CP:
Població:
E-mail:
Telèfon:
Altres telèfons de contacte (indicar nom i parentiu):

Dades bancàries

IBAN:
Titular compte:

Dades Mèdiques Infant

Es cansa fàcilment? Si ☐ No ☐
Sap nedar? Si ☐ No ☐
Necessita bombolla? Si ☐ No ☐
Ha rebut totes les vacunes corresponents a la seva edat? Si ☐ No ☐
Té alguna discapacitat funcional? Si, física ☐ Si, sensorial ☐ Si, psíquica ☐ No ☐
Es cas afirmatiu, requereix el suport d'un/a vetllador/a? Si ☐ No ☐
Pateix intolerància o al·lèrgia a algun aliment? Si ☐ No ☐
En cas afirmatiu, quin?
Té alguna al·lèrgia al marge de les alimentàries? Si ☐ No ☐
En cas afirmatiu, quina?
Pren alguna medicació? Si ☐ No ☐

Observacions:

Si cal que prengui algun medicament en horari de casal, es imprescindible adjuntar la recepta mèdica o informe amb les indicacions necessàries per a la seva correcta administració.

Opció a escollir:

	CASAL MATÍ (9h - 13h)	CASAL MATÍ I TARDA (9h - 13h / 15h - 17h)	ACOLLIDA MATINAL (8h - 9h)	MENJADOR (13h - 15h)	MENJADOR AMB CARMANYOLA (13h - 15h)
1ª Setmana (28/06 - 2/07)					
2ª Setmana (5/07 - 9/07)					
3ª Setmana (12/07 - 16/07)					
4ª Setmana (19/07 - 23/07)					
5ª Setmana (26/07 - 30/07)					

Preus:

Matí/Setmana	71€ / Empadronats a Santa Susanna: 65€
Matí i tarda / Setmana	85€ / Empadronats a Santa Susanna: 78€

Acollida / Setmana	7.5€
Acollida puntual	5€
Menjador / dia	8€
Menjador Carmanyola / dia	3€

Documentació a adjuntar:

- Targeta Sanitària Infant
- Certificats al·lèrgia o intolerància
- Carnet de vacunes
- Altres

Pot marxar sol/a:

En cas AFIRMATIU, qui el vindrà a buscar?: (Ompliu a continuació)

☐ Autoritzo a que surti sol/a del centre, una vegada hagi finalitzat l'activitat, en l'horari que s'hagi inscrit, fent-me'n jo responsable.

En cas NEGATIU, qui el vindrà a buscar?: (Ompliu a continuació)

Nom: _____ Parentiu: _____ DNI _____
Tel: _____

Pare / Mare / Tutor/a de: _____

Marca amb una creu si autoritzes:

☐ A assistir a l'activitat de casal d'estiu, sota les condicions establertes. Fa extensiva aquesta autorització a les decisions medico-quirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa.

☐ A que es fotografiï/filmi al meu fill/a, durant el casal d'estiu, utilitzant aquesta informació per un ús intern o de difusió pròpia de les activitats on hi participa (premsa, pàgina, web, bloc, promoció...) sota la regulació de la Llei Orgànica 1/1996, del 15 de gener, de Protecció Jurídica del Menor, article 4 que fa referència al dret de l'honor, a la intimitat i a la pròpia imatge.

☐ A participar a les diferents sortides programades durant el casal d'estiu: sortides per rodalies del municipi i/o amb autocar fora del municipi, incloses dins la programació.

☐ A anar a la piscina com a activitat programada dins el casal d'estiu (activitat programada dins la programació)

Signatura Mare/Pare/Tutor/a