



INSCRIPCIÓ ESTIU EN MARXA 2021 PREMIÀ DE DALT

CENTRE ON REALITZARÀ EL CASAL:

Escola Marià Manent

Escola Santa Anna

DADES DEL/DE LA PARTICIPANT

Nom:

Cognoms:

Curs realitzat:

Aula/Grup bombolla:

Data de naixement:

Mida de samarreta (us regalarem una):

Opcions mides:

3/4 5/6 7/8

9/11 12/13 14/15

Escola on està matriculat/da durant el curs:

Número de CATSalut (targeta sanitària):

Té un altre germà/na que participarà en aquest servei? Sí No

(recorda omplir un formulari per a cada infant)

DADES DE LA MARE/PARE O PERSONA TUTORA

Nom i cognoms:

NIF/NIE:

Adreça:

Població:

Codi Postal:

Telèfons:

E-mail:

DADES MÈDIQUES DEL /DE LA PARTICIPANT

Presenta Necessitats Específiques (atenció educativa especial)? Sí No

En cas que sí, quina acreditació o diagnòstic té?

I té reforç educatiu especial durant el curs escolar? Sí No

Té alguna malaltia crònica? Sí No

En cas que sí, quina?

Pren algun medicament de forma periòdica? Sí No

En cas que sí, quin?

En cas que ens autoritzis per administrar-lo, quina dosi s'ha de subministrar?
(Recordau portar recepta mèdica i informació d'administració el medicament)

Si és del curs de P3 i es queda fins les 17h, faria migdiada en cas que tinguem un espai per fer-la? Sí No

ALTRES DADES D'INTERÈS

Necessita dieta especial (de carn halal, no porc, vegetariana, etc.)? Sí No
En cas que sí, quina?

Té algun tipus d'al·lèrgia i/o intolerància alimentària? Sí No
En cas que sí, a què?

Té algun tipus d'al·lèrgia i/o intolerància NO alimentària? Sí No
En cas que sí, a què?

Marxarà diàriament sol/a a casa després de finalitzar el servei? Sí No

En cas que no, mencioneu les persones que el/la vindran a buscar a la sortida del servei:

Persona 1 (nom i cognoms):

DNI/NIE:

Persona 2 (nom i cognoms):

DNI/NIE:

Observacions generals:

TORNS I OPCIONS HORÀRIES

Marca les opcions que desitges

Període	Dies	Horari 9 a 13h	Horari 9 a 15h	Horari 9 a 17h	Acollida 8 a 9h
23 i 25 de juny	2				
Del 28 i 30 de juny i 1 i 2 de juliol	4				
Del 5 al 9 de juliol	5				
Del 12 al 16 de juliol	5				
Del 19 al 23 de juliol	5				
Del 26 al 30 de juliol	5				

AUTORITZACIONS / CONFIRMACIONS (marcar casella de "Sí" o "No")

	SÍ	NO
1. Autoritzo al/la participant/s d'aquesta inscripció a participar en el servei d'activitats d'estiu 2021 que organitza l'Ajuntament i gestiona l'Associació Dinàmica.		
2. Confirmo que el/la participant/s està/n en condicions de salut aptes per realitzar totes les activitats proposades en aquest servei (poden haver-hi sortides d'entorn) i que estan indicades a la seva difusió.		
3. Autoritzo a l'Associació Dinàmica i a l'ajuntament a la utilització de dades de salut del nostre fill/a o tutelat/da per tal de gestionar accions d'acord amb les necessitats de l'usuari/a, i a que l'equip educatiu del servei demani assistència mèdica en cas que el/la participant/s hagi/n de fer un trasllat al centre mèdic més proper en situació d'urgència i/o necessitat puntual.		
4. Autoritzo a l'Associació Dinàmica a la utilització d'aplicacions de tercers en cas de comunicacions entre els pares, mares, persones tutores i Dinàmica (grup/l·lista de difusió de Whatsapp, etc.).		
5. Autoritzo a l'Associació Dinàmica a la utilització de la imatge/veu del nostre fill/a o tutelat/da, per tal de difondre informació a través de publicacions internes (memòries d'avaluació, projectes educatius, tríptics, etc.) o d'Internet mitjançant el web/blog corporatiu i/o xarxes socials.		
6. Autoritzo a l'Associació Dinàmica a l'enviament d'informació d'altres serveis/activitats que realitza.		
7. Confirmo que he llegit i accepto la normativa de la gestió d'aquest servei.		

Signatura de conformitat