

NOM							
1r cognom		2n cognom					
Adreça						CP	
Data de naixement		Edat		curs			
<b>Telèfons de contacte</b>							
Mare							
Pare							
Nom del pare		DNI					
Nom de la mare		DNI					
Nom de l'escola del nen							
Correu electrònic							

**TORNOS**

1r	2n	3r	4t	5è	6e	7è	8è
25-26/6	29/6-3/7	6-10/7	13-17/7	20-24/7	27- 31/7	31/8-4/9	7-10/9
SORTIDA " NIT FORA " 17-18/7							

**OPCIONES D'HORARI PER A TRIAR**

A) 9.00h a 17.00 h	
B) 9.00h a 13.00 h	
C) 8.00 - 9.00 h (servei acollida)	

**DADES D'INTERÈS**

Pateix alguna malaltia actualment?				SÍ	NO
Quina?					
Té algun tipus d'al·lèrgia?			SÍ	NO	Quina?
En cas de resposta afirmativa, quina medicació pren?					
Nen/a amb disminució?			SÍ	NO	Indiqueu-ne el grau:
Pren alguna medicació?			SÍ	NO	Quina?
Necessita alguna atenció especial?			SÍ	NO	Quina?
SAP NEDAR?	gens		Poc , li cal flotador		Bastant molt bé

**AUTORITZACIÓ**

En/ na .....amb DNI núm.....

Autoritzo el meu fill/a .....

A assistir a l'activitat del CASAL D'ESTIU 2009 organitzat per l'AMPA

CEIP Pompeu Fabra, i a participar en totes les activitats englobades en el marc general de l'activitat i declaro que està en bon estat de salut per participar-hi.

En cas de malaltia o accident , AUTORITZO a l'organització que demani assitència mèdica per tal que un professional es faci càrrec de prendre les decisions que calguin

He llegit i accepto la normativa del casal.

Signatura:

Barcelona, de de 2009

**Altres dades / observacions:**

--

ESTAMPAREM SAMARRETES, ESCULL LA TALLA APROX...

4/6	8/10	12/14	16	S	M
-----	------	-------	----	---	---