LLAVANERES
CASAL D'ESTIU'12

NÚM. INSCRIPCIÓ

DADES PERSONALS

NOM: _____ COGNOMS: _____DNI_____

ADREÇA: _____Núm. ____ Esc. _____ Pis ___ Porta _____

POBLACIÓ: _____ C.P.: _____

TELÈFONS: _____ - _____ DATA NAIXEMENT: ____/____/_____

Nom del pare /mare o tutor:_____D.N.I.:_____

Aquest curs ha anat a l'escola_____curs i grup_____

JULIOL'12	1ª SET	2ª SET	3ª SET	4ªSET	5ªSET
Acollida (8 a 9h)	O	O	O	O	O
Matí (9 a 13h)	O	O	O	O	O
Menjador (de 13 a 16h)	O	O	O	O	O
Tarda (16 a 18h)	O	O	O	O	O

1a setmana:	del 25 al 29 de juny
2a setmana:	del 2 al 6 de juliol
3a setmana:	del 9 al 13 de juliol
4a setmana:	del 16 al 20 de juliol
5a setmana:	del 23 al 27 de juliol

Marqueu amb una creu **X** les dates i els horaris que necessiteu

DOCUMENTACIÓ a presentar

FOTOCÒPIA CARTILLA S.S. o FOTOCÒPIA CARNET VACUNES o

RESGUARD FULL D'INGRÉS o ALTRES: _____

PREN ALGUN MEDICAMENT? SÍ o NO o

QUIN? _____

QUAN? _____

_____

ÉS AL·LÈRGIC? SÍ o NO o

A QUÈ? _____

MALALTIES MÉS FREQÜENTS:

ANGINES o BRONQUITIS o CONVULSIONS o

FARINGITIS o ENURESI o HEMORRÀGIES o

OTITIS o MAL DE CAP o MAL DE PANXA o

ALTRES: _____

SAP NEDAR? GENS o POC o BASTANT o MOLT o

info@felsandeis.com ● C/Josep Vicenç Foix 45, 08304 Mataró Local ● Tel. 93 798 86 24

OBSERVACIONS:

_____
_____
_____

AUTORITZACIÓ(PER SORTIR SOL DEL CASAL)

Jo_____ autoritzo el meu fill/filla_____

a sortir sol del casal en el moment que aquest finalitzi i accepto les conseqüències que puguin devenir d'aquest fet i declino cap responsabilitat a l'empresa i a l'escola i a l'ajuntament.

Signatura del pare, mare o tutor:

AUTORITZACIÓ (a complimentar pels pares o tutors)

Sr./Sra. _____, amb DNI: _____, autoritzo el meu fill/a _____ a participar en el Casal d'Estiu 2012 a Sant Andreu de Llavaneres, amb les condicions establertes i faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdic - quirúrgiques que calgui adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa pertinent. I a realitzar les sortides organitzades i programades en el casal.

Signatura del pare, mare o tutor:

Sr/Sra:_____, amb DNI:_____, autoritzo a l'empresa Fels and Eis SLU a utilitzar les imatges obtingudes en el transcurs del Casal d'Estiu 2012 per tal de realitzar un us adequat , en les que surti el meu fill, sense fer un us fraudulent o que suposi un delicte.

Signatura del pare, mare o tutor:

En compliment de la normativa que estableix la LO 15/1999 sobre protecció de dades de caràcter personal, us informen que les dades que ens proporcioneu són confidencials, i formen part del fitxer del que es titular Sereduca (Fels and Eis Slu), amb la finalitat d'informar-vos sobre les actuacions de l'Empresa, així com per recaptar col·laboradors/es per les diferents actuacions i/o activitats de l'entitat. Les dades configurades en el fitxer no seran cedides a tercers a excepció del casos en que comptem amb la vostra autorització expressa, o en aquells casos que estan previstos per la legislació vigent. Així mateix us informem que podeu exercir el vostre dret a accés a rectificacions, cancel·lació i oposició conforma a la llei 15/1999, comunicant-ho a Sereduca c/Josep Vicenç Foix 45 08304 Mataró o a info@felsandeis.com

ORGANITZA:	GESTIONA:
Ajuntament de	Sereduca.
Sant Andreu de Llavaneres	Josep Vicenç Foix. 45
Regidoria d'Ensenyament	Mataro