

FITXA D'INSCRIPCIÓ PER OMPLIR ELS PARES

TANDA-DIES:

Nom.....	FOTO
Data de naixement.....	
Adreça.....	
Població..... CP..... Província.....	
Telèfons.....	
Fax.....	
E-mail.....	
Curs Escolar..... Escola.....	
Principals aficions.....	
Descripció del caràcter.....	

FITXA MÈDICA

Malalties importants que hagi patit.....

Malalties o alteracions que pateixi actualment.....

Nom i dosi del medicament que haurà de prendre durant les colònies.....

.....

Té alguna al·lèrgia o intolerància alimentària?

Es fa pipí al llit?.....

Té la vacuna antitetànica?..... Data de la última vacuna.....

Altres observacions.....

.....

AUTORITZACIÓ DELS PARES

En/Na..... amb NIF.....

Autoritzo al meu fill/a..... per anar de colònies a la Granja escola Can Pau i per a:

- realitzar les activitats físic-esportives especificades en el programa i considerades de risc:
 - banyar-se a la piscina de can pau
 - muntar a cavall.
 - fer excursions en bicicleta, sempre per camins rurals, mai per carretera.
 -
- practicar qualsevol decisió o intervenció medicoquirúrgica pel corresponent equip mèdic en cas d'urgència.
- efectuar petites cures i subministrar, només antitèrmics, antihistamínics, antiinflamatoris i analgèsics, compostos de paracetamol, àcid acetilsalicílic o ibuprofè, per part de l'equip de dirigents.
- usar un vehicle privat per al desplaçament no urgent ni especialitzat, en el cas de necessitar atenció mèdica.

Signats pares o tutors

DATA D'INSCRIPCIÓ:

GRANJA ESCOLA CAN PAU