

DADES PERSONALS

FOTOGRAFIA

NOM I LLINATGES SEXE..... D. DE NAIXEMENT
 NOM PARE..... NOM MARE ADREÇA LOCALITAT ALTRES
 ADRECES LOCALITAT TEL demanar per
 TEL..... demanar per..... TEL..... demanar per

:INFORMACIÓ SANITÀRIA

MALALTIES MÉS FREQUENTS I IMPORTANTS: (En cas de prendre medicació, indicar en un paper a part tot el protocol)

Està al corrent de les vacunes És diabètic?..... Pren insulina?..... Altres:.....
 Alguna tipologia d'al·lèrgia (medicaments, mediambient, alimentària...)

Té problemes amb la vista o la oïda? Quins?.....
 Té algun tipus de discapacitat (psíquica, física, sensorial)?.....
 Té alguna dificultat de mobilitat?.....
 Té alguna dificultat motriu? Quina?.....

Informar SEMPRE si hi ha unes pautes a seguir i els protocol específics per prescripció mèdica

ALTRES COSES PER COMUNICAR PER CONÈIXER MILLOR ALS VOSTRES FILLS:

Menja: de tot - poques coses - molt - poc

Quedarà el menjador? Si - No o - fixo - esporàdic

INFORMACIONS PER A LES ACTIVITATS (fer un cercle a l'opció correcta)

És hàbil? Sí - No gaire

Sap nedar? No - regular - Molt bé – va amb manegues

Sap anar en bicicleta? Sí - No - Poc - Molt. Dur rodetes: Sí - No

Es fatiga fàcilment?..... Es mareja amb facilitat?

Observacions:.....

EN CAS DE SEPARACIÓ/DIVORCI EL PARE/MARE QUE NO SIGNI AQUEST DOCUMENT HA D'ESTAR INFORMAT QUE EL SEU FILL/A PARTICIPA EN AQUESTES ACTIVITATS

FER EL PAGAMENT SEPARAT PER CADA MES I EL MENJADOR A PART Posar una X a l'opció que matriculau

JUNY (a Santa Margalida o a Can Picafort)	MITJA JORNADA (9 A 13.30HS)	JORNADA COMPLETA (9 A 17HS)	ESCOLA MATINERA ENTRADA A LES:	GUARDA (13.30 A 15.00)	
	Hem pagat:	Hem pagat:	Hem pagat:	Hem pagat:	
MENJADOR		Hem pagat:			

JULIOL	MITJA JORNADA (9 A 13.30HS)	JORNADA COMPLETA (9 A 17HS)	ESCOLA MATINERA ENTRADA A LES:	GUARDA (13.30 A 15.00)	TOTALS
UN MES	Hem pagat:	Hem pagat:	Hem pagat:	Hem pagat:	
MIG MES	Hem pagat:	Hem pagat:	Hem pagat:	Hem pagat:	
MENJADOR		Hem pagat:			

RESERVA PER AL MES D'AGOST I SETEMBRE (posar una X a la reserva que fas per assegurar la subvenció)

AGOST	MITJA JORNADA	JORNADA COMPLETA	ESCOLA MATINERA	GUARDA
UN MES				
MIG MES				
SETEMBRE				

ATENCIÓ: ENTREGAR UNA FOTOCÒPIA DNI PARE/MARE TUTOR I FOTOCÒPIA TARGETA SANITÀRIA DEL NIN/A I EL REGUARD DEL PAGAMENT BANCARI I EL FULL D'AUTORITZACIONS SIGNAT I UNA FOTOGRAFIA

AUTORITZACIONS PER PARTICIPANT A LES ACTIVITATS DE LES ESCOLES D'ESTIU 2014

(SIGNAR A CADA AUTORITZACIÓ)

• NOM i Llinatges del pare/mare/tutor.....amb DNI.....

AUTORITZO al/la meu /a fill/a (o menor en tutela) En/Na.....a participar a les activitats de l'escola d'estiu 2014 entre les dates assenyalades i a participar en el desplaçaments que es puguin derivar de la programació.

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, l'interessat dona el seu consentiment de forma expressa al tractament de les dades de caràcter personal que ens ha facilitat, que seran incorporades en el fitxer de Fundació Kairós podent-hi accedir i modificar-les o eliminar-les en qualsevol moment dirigint-se a la seu de l'entitat al Carrer Llorenç Villalonga nº 27 d'Inca.

(signatura del pare/mare o tutor) Municipi de Santa Margalidade.....del 2014

• NOM i Llinatges del pare/mare/tutor.....amb DNI.....

Pare/tutor del nin/a

AUTORITZO a la persona coordinadora de les activitats d'estiu 2014 a prendre les decisions corresponents en situacions d'extrema urgència de tipus mèdic i/o vital, perquè se li realitzin intervencions mèdiques sanitàries sota la direcció facultativa pertinent i amb el en cas de no haver estat possible un contacte previ amb mi, pare/mare/tutor legal del/ la menor inscrit/inscrita al present document.

(signatura del pare/mare o tutor) Municipi de Santa Margalida,.....de.....del 2014

• NOM i Llinatges del pare/mare/tutor.....amb DNI.....

Autoritzo al/la meu /a fill/a (o menor en tutela) En/Na.....a

participar a les imatges audiovisuals que es puguin realitzar a les activitats d'estiu 2014, i que a posteriori puguin esser donades amb cd per record de l'activitat o penjades a la pàgina web de la Fundació Kairós.

D'acord amb la protecció al dret de la pròpia imatge reconegut a l'article 18.1 de la Constitució Espanyola de 1978, desenvolupat i regulat per la llei 5/ 1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge.

(signatura del pare/mare o tutor) Municipi de Santa Margalida,.....dedel 2014

• En/Napare/mare/tutor deamb DNI.....

<input type="checkbox"/>	Autoritzo que vagi sol/a a casa una vegada hagin acabat les activitats del dia
<input type="checkbox"/>	Autoritzo que el pugui recollir la persona (nom i llinatges)

(fer una creu a l'opció escollida)

(Signatura del pare, mare o tutor)

Santa Margalida.....dedel 2014