



CASAL ESTIU AMPA MIQUEL UTRILLO

FULL D'INSCRIPCIÓ 2024

DADES DE L'INFANT

Nom: Cognoms:

DNI (si en té): N° Tarja Sanitària:

Data naixement: Edat: Últim curs escolar acabat:

Escola on ha està matriculat durant el curs:

DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A LEGAL

Nom: Cognoms:

DNI:

Telèfon fix: Telèfon mòbil:

Altre telèfon de contacte (durant l'activitat):

Adreça: Població: CP:

Correu electrònic:

DATES Y HORARIS D'INSCRIPCIÓ (marqueu amb una X les franges horàries sol·licitades)

SETMANES / HORES	Acollida	De 9 a 13 h	De 9 a 15 h (amb menjador)	De 9 a 17 h (amb menjador)	De 9 a 13 h i de 15 a 17h (sense menjador)	De 15 a 17 h
	Mati 8 a 9 h					
Del 25 de juny al 28 de juny						
De l'1 al 5 de juliol						
Del 8 al 12 de juliol						
Del 15 al 19 de juliol						
Del 22 al 26 de juliol						
Del 29 de juliol al 2 d'agost						

AUTORITZACIONS

En/Na.....amb DNI..... autoritza al seu/va fill/a a participar al casal d'estiu del curs..... de l'AFA Escola Miquel Utrillo en les condicions establertes, i faig extensiva aquesta autorització a: (marqueu amb una X les els permisos que autoritzeu)

- Donar permís per adoptar les decisions medicoquirúrgiques necessàries en cas d'urgència, sota la direcció facultativa pertinent, si ha estat impossible la meua localització.
- Donar permís al Casal d'Estiu a administrar paracetamol al meu fill/a i/o tutelat/da, en cas de presentar febre superior a 38 °C de temperatura corporal mentre s'espera l'arribada d'algun familiar que el pugui portar a casa i/o en cas de no haver pogut localitzar a la família.
- Donar el meu consentiment per cedir els drets d'imatge del meu fill/a – tutelat/a, i autoritzar el registrament d'imatges i/o vídeos que inclouran la seva imatge (Llei 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge), per a ser difosa a la pàgina web de l'entitat organitzadora (AFA Miquel Utrillo), sempre que la publicació tingui per finalitat difondre les activitats d'aquesta.
- Autoritzar la participació del meu fill/a – tutelat/da a les activitats programades fora del recinte escolar i en els diferents espais públics de la localitat (parcs, places, piscina municipal i entitats públiques, concertades o privades).
- Autoritzar al meu fill/a – tutelat/da a poder marxar sol/a cap a casa un cop finalitzada l'activitat del casal (per a infants de 4t a 6è)
- Autoritzar la recollida del meu/va fill/a durant el període del casal d'estiu i a la finalització de l'activitat diària a les següents persones:

- Nom i Cognoms:DNI:.....Tlf:.....
- Nom i Cognoms:DNI:.....Tlf:.....
- Nom i Cognoms:DNI:.....Tlf:.....

Documentació necessària (cal entregar-la juntament amb la fitxa d'inscripció)

- Fotocòpia DNI del pare, mare o tutor/a legal.
- Fotocòpia de la targeta sanitària de l'infant.
- Fotocòpia del DNI de l'infant (si en disposa).
- Fitxa d'informació sanitària.
- Fotocòpia del llibre de vacunes.
- Resguard bancari com a justificant de pagament.

El casal admet la participació esporàdica dels infants. La inscripció es podrà fer el dia abans de l'assistència, i el pagament s'efectuarà, com a màxim, el mateix dia de participació esporàdica.

Signatura del Pare/Mare o Tutor/a legal.