

## FULL D'INSCRIPCIÓ - CASAL DIARI DE RIUS I TAULET CURS 2017-18

### DADES PERSONALS DE L'INFANT

Cognoms: ..... Nom: .....

Data naixement: ..... Edat: .....

Nom del pare/mare/tutor: .....

Telèfon: ..... pertany a .....

Telèfon2: ..... pertany a .....

Telèfon 3: ..... pertany a .....

Adreça: .....

Població: ..... CP: .....

Adreça e-mail: .....

Centre educatiu: ..... Curs: .....

Domicili Habitual:

Familiar

Residència

Altres Quin?.....

Enganxeu  
foto  
carnet de  
l'infant

### DIES DE PARTICIPACIÓ AL CASAL

(marqueu amb una creu els dies que us interressi).

Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres

### DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA

- Fotografia de carnet
- Fotocòpia de la targeta sanitària
- Fotocòpia del carnet de vacunes
- Fotocòpia del DNI mare/pare/tutor
- Fotocòpia de la cartilla o comprovant bancari

**Continua al dors de la  
pàgina**

**DADES MÈDIQUES**

<b>Malalties patides</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONS</b>
Xarampió			
Rubeòla			
Hepatitis			
Verola			
Varicel·la			
Galteres			
Altres: _____			
<b>Malalties cròniques</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONS</b>
Diabetis			
Epilèpsia			
Malalties de cor			
Asma			
Migranya			
Alteracions sanguínies			
Altres: _____			
<b>Al·lèrgies o intoleràncies a...</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONS</b>
Aliments			
Animals			
Medicaments			
Altres: _____			
<b>Altres</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONS</b>
Té problemes a la vista?			
Té problemes a la oïda?			
Porta les vacunes al dia?			
Es fatiga fàcilment?			
Es mareja amb facilitat?			
Té enuresi diürna?			
Pateix alguna disminució física, psíquica o sensorial?			
Última operació o accident:			
<b>Malalties actuals</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONS</b>
Pateix alguna malaltia actualment?			
Requereix medicació?			
Informació addicional:			
<b>Règims i dietes</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONS</b>
Segueix algun règim alimentari especial?			
Informació addicional:			

## AUTORITZACIONS

Jo \_\_\_\_\_ amb NIF: \_\_\_\_\_ com a pare/mare o tutor legal del nen/a \_\_\_\_\_ certifico que:

- conec i accepto les condicions del servei municipal de casal diari, organitzat per Iniciatives i Programes i consegüentment, autoritzo al meu fill/a a participar de totes les activitats, incloses les sortides i aquelles que es desenvolupin fora de les instal·lacions de l'entitat.
- he rebut de mans de l'equip educatiu la normativa del servei de casal diari.
- les dades mèdiques anteriorment especificades són correctes quedant, per tant, lliures de tota responsabilitat l'equip pedagògic de qualsevol error d'aquestes. Tanmateix la persona sotassignant fa extensiva aquesta autorització a les decisions medico - quirúrgiques que fossin necessàries adoptar en situació d'extrema urgència, sota la direcció facultativa adequada.

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal, l'informem que les dades facilitades en aquest formulari seran incorporades en un fitxer creat sota la responsabilitat de la Iniciatives i programes amb la finalitat de gestionar les inscripcions i desenvolupament de les activitats del casal diari.

Amb la signatura d'aquest document autoritza a Iniciatives i Programes a tractar i publicar les imatges de l'infant obtingudes durant la teva participació al casal amb la finalitat de difondre les activitats organitzades pel mateix. No obstant, **si no desitja que les imatges de l'infant siguin publicades marki aquesta casella** .

En tot cas pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, dirigint-se per escrit a: Casal Infantil La Sedeta. Carrer Sicília, 321, 3a planta, 08025 Barcelona.

A \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_

Signatura pare/mare/tutor

## ALTRES DADES D'INTERÈS

**Continua al dors de la pàgina**



## **AUTORITZACIÓ PER MARXAR SENSE EL TUTOR LEGAL I ACOMPANYAT D'UN/A ALTRA PERSONA**

En/Na .....(pare, mare o tutor legal)  
amb DNI núm:..... autoritzo al meu fill/a  
..... a marxar del casal diari de la  
Sedeta durant el curs 2016-17 amb:

en/na .....amb DNI  
núm:.....durant..... del 20\_\_.

en/na .....amb DNI  
núm:.....durant..... del 20\_\_.

en/na .....amb DNI  
núm:.....durant..... del 20\_\_.

Signatura del pare, mare o tutor legal i data.