

## FULL D'INSCRIPCIÓ CASAL DE NADAL 2017-2018

### DADES DE L'INFANT

NOM.....COGNOMS.....

Data de naixement.....Curs escolar.....

Telèfon(1).....Telèfon(2).....

### DADES DEL PARE/MARE/TUTOR

NOM.....COGNOMS.....NIF.....

Adreça.....Població.....C.P. ....

Email.....

### FITXA DE SALUT

Pateix alguna malaltia o al·lèrgia coneguda?.....Quina?.....

En/na.....Certifica que

en/na.....està al dia de les vacunes

assenyalades en la normativa sanitària vigent:

**ÉS IMPRESCINDIBLE ADJUNTAR LA FOTOCÒPIA DEL CARNET DE VACUNES I DE LA TARJETA DE  
SEGURETAT SOCIAL**

### Haurà de fer l'ingrés de la inscripció al número de compte:

**BBVA: ES88 0182 1013 1102 0156 8991**

Passos a seguir per fer la inscripció del Casal:

1. Recollir el full d'inscripció a l'AMPA o a la coordinadora del menjador i omplir les dades sol·licitades.

2. En un termini màxim del 15 de desembre s'ha de portar tota la documentació de l'infant i el justificant de pagament. Només així, serà efectiva la inscripció al Casal.

Documentació a portar:

**-Fotocòpia del carnet de vacunes**

**-Targeta de la Seguretat Social**

**-Full d'ingrés**

**-Fotocòpia DNI pare/mare/tutor**

Marqueu amb una creu l'HORARI al CASAL que voleu:

	27 de desembre	28 de desembre	29 de desembre	2 de gener	3 de gener	4 de gener	5 de gener	Tots els dies
<b>Acollida</b> (8 a 9 h)								
9:00 a 13:30								
9:00 a 16:00								
<b>Acollida</b> (16 a 17 h)								

### AUTORITZACIÓ CASAL DE NADAL A L'ESCOLA ELS TRES PINS

En/na.....amb DNI....., com a mare/pare/tutor del nen/a....., inscriu a l'infant al CASAL DE NADAL A L'ESCOLA ELS TRES PINS, certificant que les dades ressenyades al FULL D'INSCRIPCIÓ són certes, certifica que és coneixedor de les condicions de participació i de la normativa referent als casals i autoritza al nen/a:

Ser fotografiat i/o enregistrat en vídeo durant la realització de les activitats pels monitors/es i que pugui aparèixer en publicacions corresponents de Tots a Taula.

Autorització per marxar sol a les hores de sortida predeterminades.

Fer extensiva aquesta autorització en cas de màxima urgència, amb coneixement i sota la prescripció facultativa, a prendre les decisions mèdiques oportunes si ha estat impossible la meua localització.

Ser recollit per les següents persones quan no ho puguin fer el pare/mare o tutor:

Nom, DNI, Relació (avis, veïns, amics....)

-----  
-----

Signatura pare/mare/tutor:

Vallromanes, a.....de.....de 2017