



ESCOLA MUNICIPAL D'ESTIU 2018-DIVERSITAT FUNCIONAL
FULL D'INSCRIPCIÓ / HOJA DE INSCRIPCIÓN

CEIP L'URGELL (SANT JOSEP)

Juliol Matinera
 Agosto

Dades de l'alumne/a / Datos del alumno/a

Nom / Nombre		Llinatges / Apellidos	
DNI	Centre/centro	Data de naixement / Fecha de nacimiento	
Adreça / Dirección		Població / Población	
Grau de discapacitat/grado de discapacidad (adjuntar informe) /			
Al·lèrgies o necessitats alimentàries específiques / Alergias o necesidades alimentarias específicas			
Pren algun tipus de medicació? Tipus i posologia (Es recomana que els medicament es prenguin a casa sempre que sigui possible / Toma algún tipo de medicación? Tipo y posología (Se recomienda que los medicamentos se tomen en casa siempre que sea posible)			
Observacions / Observaciones			

Dades dels tutors legals/ Datos de los tutores legales

Dades del pare/mare/tutor 1 / Datos del padre/madre/tutor 1

Nom / Nombre		Llinatges / Apellidos	
DNI/ Passaport DNI/Pasaporte		Telèfons / Teléfonos	
Adreça electrònica / Dirección electrónica			

Dades del pare/mare/tutor 2 / Datos del padre/madre/tutor 2

Nom / Nombre		Llinatges / Apellidos	
DNI/ Passaport DNI/Pasaporte		Telèfons / Teléfonos	
Adreça electrònica / Dirección electrónica			

El/la tutor/a legal autoritza a l'infant / El/la tutor/alegal autoriza al alumno

- A assistir i participar a les activitats a les que s'inscriu. Si No
A asistir y participar en las actividades a las que se inscribe.
- A realitzar les sortides que estiguin programades Si No
A realizar las salidas que estén programadas
- A poder ser fotografiat/da i gravat/da durant les activitats que realitzi. Si No
A poder ser fotografiado/da y grabado/da durante las actividades que realice.
- En cas de malaltia i/o accident autoritza el/la responsable de l'activitat a prendre les decisions que siguin necessàries. Si No
En caso de enfermedad y/o accidente autoriza el/la responsable de la actividad a tomar las decisiones que sean necesarias.

Signatura / Firma,