



ACTIVITAT

Casal d'estiu Escolàpies El Masnou

Any: 2024

DADES PERSONALS DE L'INFANT

Nom i cognoms:

Data naixement: Edat:

Telèfon: Mòbil:

Adreça:

Població: CP:

Adreça electrònica (majúscules):

Escola: Curs:

Qui el/la vindrà a buscar habitualment:

CASAL ESCOLÀPIES EL MASNOU 2024

SERVEI D'ACOLLIDA (8-9H): NO Sí

	DATA INICI	DATA FINALITZACIÓ		MATÍ (9-13h)	MATÍ i TARDA (9-13h i 15h-17h)	MENJADOR (13-15h)
1 -	25/06	28/06 <i>(24 festiu)</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 -	01/07	05/07		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 -	08/07	12/07		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 -	15/07	19/07		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 -	22/07	26/07		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



FITXA DE SALUT CASAL D'ESTIU 2024

Nom i cognoms: Curs:

Pateix alguna AL·LÈRGIA O INTOLERÀNCIA: SI NO

Quina?

Pren algun medicament? SI NO

Quin?

Per la seva administració és necessària l'autorització de medicaments.

Sap nedar? SI NO

Autoritzo a fer sortida a la piscina dimarts, dijous i divendres? SI NO

En cas d'haver de contactar amb urgència durant la realització de l'activitat, indiqueu:

Telèfon 1: Pertany a:

Telèfon 2: Pertany a:

Altres:

Escriu en aquest espai qualsevol altra observació que haguem de tenir en compte.

.....
.....
.....
.....

Signatura del pare/mare/tutor legal

El Masnou, de del 2024