

Full d'inscripció als 'Tallers infantils': Hivern'25

TALLER AL QUAL VOLEU INSCRIURE L'INFANT

Cuina

Art

Ciència

DADES PERSONALS DE L'INFANT

Nom: _____ Cognoms: _____
Carrer: _____ Nº: _____ Pis: _____ Porta: _____
Població: _____ C.P.: _____
Telèfons: _____
Data naixement: _____ Lloc de naixement: _____ Edat: _____
E-mails: _____

DADES D'INTERÈS

Nom de la mare, pare o tutor/a: _____ Professió: _____
Nom de la mare, pare o tutor/a: _____ Professió: _____
Té germans? Sí No De quina edat? _____
Escola: _____ Curs: _____
Té algun hobby o interès especial? Sí No Quin/s? _____

DADES DE SALUT

Curs en què li van fer l'última revisió de salut _____ Alguna cosa a destacar? _____
Porta totes les vacunes que li pertoquen per la seva edat? Sí No

AL·LÈRGIES:

No, fins el moment no hi ha constància que sigui al·lèrgic.

Sí, a algun aliment, medicament... A quin? _____

Reaccions al·lèrgiques de l'infant: _____

En cas de contacte, com actuar: _____

ALTRES:

Pateix alguna malaltia crònica o freqüent? Sí No Quina? _____

Pren regularment algun medicament? Sí No Quin? _____ Motiu? _____

Segueix alguna dieta especial? Sí No Quina? _____

Té algun tipus de discapacitat? Sí No Quina? _____

ALTRES OBSERVACIONS REFERENTS EN TEMES DE SALUT:

SORTIDA DEL TALLER

Com a pare, mare, tutor o tutora legal de l'infant autoritzo i declaro que a la sortida del taller:

- El vindrem a buscar personalment.
- El vindrà a buscar a la sortida en/na (nom i parentiu) _____
_____, sota la seva total responsabilitat.
- Que marxi sol a la sortida del taller.

AUTORITZACIÓ

En/na (nom i cognoms del pare, mare, tutor o tutora) _____
amb DNI nº _____ declaro sota la meva responsabilitat que les dades d'aquesta fitxa són certes.

Autoritzo a (nom i cognoms de l'infant) _____ **a assistir i participar en els tallers infantils a la Vil·la Urània**, en els horaris i les condicions establertes. Faig extensiva aquesta autorització a totes aquelles decisions mèdico-quirúrgiques que fos necessari adoptar, sota la direcció facultativa adequada.

Una vegada hagi finalitzat el taller, el Centre Cívic no es responsabilitzarà dels infants que no estiguin acompanyats.

Signatura del pare, mare, tutor o tutora

OBSERVACIONS I SUGGERIMENTS:

Com us heu assabentat dels tallers infantils?