

## Fitxa d'inscripció al Casal Infantil Vil·la Urània: curs 2021-2022

### GRUP ON VOLEU INSCRIURE L'INFANT

Grup dilluns – dimecres

Grup dimarts – dijous

### DADES PERSONALS DE L'INFANT

Nom: \_\_\_\_\_ Cognoms: \_\_\_\_\_  
Carrer: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Pis: \_\_\_\_\_ Porta: \_\_\_\_\_  
Població: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
Telèfons: \_\_\_\_\_  
Data naixement: \_\_\_\_\_ Lloc de naixement: \_\_\_\_\_ Edat: \_\_\_\_\_  
E-mails: \_\_\_\_\_

### DADES D'INTERÈS

Nom mare, pare o tutor/a: \_\_\_\_\_ Professiò: \_\_\_\_\_  
Nom mare, pare o tutor/a: \_\_\_\_\_ Professiò: \_\_\_\_\_  
Té germans? Sí  No  De quina edat? \_\_\_\_\_  
Escola: \_\_\_\_\_ Curs: \_\_\_\_\_ Nom del tutor o tutora: \_\_\_\_\_  
Fa alguna activitat extraescolar? Sí  No  \_\_\_\_\_  
Quins dies? (Indicar al costat el nom de l'activitat que fa)  Dilluns \_\_\_\_\_  Dijous \_\_\_\_\_  
 Dimarts \_\_\_\_\_  Divendres \_\_\_\_\_  
 Dimecres \_\_\_\_\_  Dissabte \_\_\_\_\_  
Té algun hobby o interès especial? Sí  No  Quin/s? \_\_\_\_\_

### DADES DE SALUT

Curs en què li van fer l'última revisió de salut \_\_\_\_\_ Li van trobar alguna anomalia? \_\_\_\_\_  
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 DIÀRIA DEL CASAL

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

- El vindrem a buscar personalment cada dia.
- El vindrà a buscar a la sortida del casal en/na (nom i parentiu) \_\_\_\_\_, sota la seva total responsabilitat.
- Que marxi sol a la sortida del casal.
- El vindrem a buscar personalment, però si és l'hora de sortir del casal i no hi ha ningú encarregat de venir a buscar-lo, pot marxar sol.

### AUTORITZACIÓ

Jo (nom i cognoms del pare, mare, tutor o tutora) \_\_\_\_\_ amb  
DNI / NIE \_\_\_\_\_ com representant legal del nen o nena \_\_\_\_\_  
declaro sota la meva responsabilitat que les dades d'aquesta fitxa són certes.

**L'autoritzo a assistir al Casal Infantil de la Vil·la Urània** i participar en les seves activitats en les condicions establertes durant el  **curs escolar 2021-22**. Així com també l'autoritzo a realitzar les **sortides programades** durant el curs (que seran notificades amb anterioritat).

**Faig extensiva aquesta autorització a totes aquelles decisions mèdico - quirúrgiques que fos necessari adoptar**, sota la direcció facultativa adequada.

Signatura del pare, mare, tutor o tutora,

### OBSERVACIONS I SUGGERIMENTS:

### Com has conegut el Casal Infantil Vil·la Urània?