



Ajuntament d'Argentona



INSCRIPCIÓ I MATRÍCULA CASAL D'ESTIU 2014 DEL CENTRE INFANTIL L'ESQUIROL

NOM I COGNOMS DEL NEN/A: _____	
DATA DE NAIXEMENT: _____ CURS que realitza (13/14): _____	
ADREÇA: _____ Població: _____	
NOM DEL PARE: _____	DNI: _____
NOM DE LA MARE: _____	DNI: _____
Mail: _____	
TELÈFONS DE CONTACTE DURANT LES ACTIVITATS 1 → Hores de contacte: 2 → 3 →	
ENCERCLAR LA RESPOSTA QUE CORRESPONGUI:	
AL·LÈRGIES: SI NO	A què ?
AL·LÈRGIES A MEDICAMENTS: SI NO Quin?	
PREN ALGUNA MEDICACIÓ?: SI NO Quina?	Coincideixen les preses en l' horari de les activitats? SI NO
MALALTIES CRÒNIQUES: SI NO Quina?	
SAP NEDAR?: SI NO MASSA NO	
Creu que ens ha de comentar altres qüestions referent al seu fill/a que pensa que hem de saber?	
Aquesta inscripció ha de ser entregada juntament amb: - Una fotografia de carnet - Fotocòpia de la targeta sanitària - Fotocòpia de llibre de vacunes - Justificant de pagament: Import pagament: 82,32€ (possibilitat de dispensa o bonificació) Catalunya Caixa 2013-0850-71-0200015069 - Sol·licitud de dispensa o bonificació, si s'escau	

Argentona, a ____ de _____ 2014

SIGNATURA del pare, la mare o el tutor/a legal



Ajuntament d'Argenton



ALTRES DADES D'INTERÈS

Vindrà sol al centre? _____ Marxarà sol? _____

Qui el portarà? _____

Qui el vindrà a buscar? _____

AUTORITZACIÓ RECOLLIDA D'INFANTS

En/na _____ amb DNI núm. _____ en qualitat de _____ d'en/na _____ autoritza que el nen/a sigui recollit per les següents persones:

Nom: _____ DNI: _____

Nom: _____ DNI: _____

Nom: _____ DNI: _____

SIGNATURA del pare, la mare o el tutor/a legal.

AUTORITZACIÓ DE DESPLAÇAMENT

En/na _____ amb DNI/NIE/Passaport núm. _____ en qualitat de _____

AUTORITZA l'infant o adolescent major de 9 anys: _____

a que vagi i surti sol del Centre Infantil L'Esquirol. *En el cas de tenir germans/es menors de 9 anys, aquests també queden autoritzats per marxar com acompanyats del primer.*

SIGNATURA del pare, la mare o el tutor/a legal.

ATORITZACIÓ DE PARTICIPACIÓ

En/na _____ a mb DNI/NIE/Passaport núm. _____ en qualitat de _____

AUTORITZA l'infant o adolescent _____ a

realitzar totes les activitats i sortides que es facin en el Centre Obert, fa extensiva aquesta autorització per a què els professionals del Centre Obert prenguin les decisions medicoquirúrgiques que calgui adoptar, en cas d'extrema gravetat, sota la direcció facultativa pertinent sempre que no sigui possible la localització del pare / mare / tutor/tutora legal.

SIGNATURA del pare, la mare o el tutor/a legal

AUTORITZACIÓ ÚS IMATGE

El Centre Obert disposa de cartelleres i documents on informa i fa difusió de les seves activitats educatives. En aquests s'hi poden publicar imatges en les quals apareguin, individualment o en grup, infants o adolescents realitzant les esmentades activitats.

Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la direcció d'aquest centre demana el consentiment als pares o tutors legals per poder publicar fotografies on apareguin els seus fills i filles on aquests o aquestes siguin clarament identificables.

En/na _____
amb DNI/NIE/Passaport núm. _____
en qualitat de _____

AUTORITZA a que l'infant o adolescent _____
pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats educatives organitzades pel centre obert i publicades a les cartelleres, díptics, revistes, àlbums de fotos en paper i en CD i samarretes.

Argentona, ____ de _____ del 2014

SIGNATURA del pare, la mare o el tutor/a legal



Ajuntament d'Argentona



DATES I LLOC D'INSCRIPCIÓ: del 19 de maig al 30 de maig del 2014

A l'**Oficina del Pla de Barri** de Sant Miquel del Cros.

Horari: dilluns, dimecres i divendres de 9 a 13h
i dimecres a la tarda de 17 a 18:30h

A l' **Ajuntament d' Argentona (OAC)**

Horari: de dilluns a divendres de 8:30 a 14h
i dijous a la tarda de 16 a 19h

PLACES LIMITADES. Les places s'ompliran per ordre d' inscripció.

Dates per a **dispensa o bonificació** del preu públic de l'activitat
d'estiu del Centre Infantil L' Esquirol:
del 19 al 30 de maig

A presentar en el moment de l'inscripció
(*Demaneu el full de sol·licitud en el moment d' inscripció*)

Telèfon de contacte per a més informació: 93 757 00 86 / 93 797 49 00