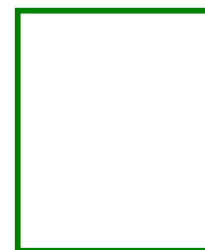




INSCRIPCIÓ ESCOLETA MATINERA. CEIP ES MOLINAR

CURS 2017-2018



FOTOGRAFIA

Llinatges i nom:					
Curs escolar:		Data de naixement:		Edat:	
Adreça:				CP:	
Localitat:			Província:		
Correu electrònic:					
Telèfon de contacte:					

INFORMACIÓ SANITÀRIA DE L' INFANT:

Al·lèrgies i/o malalties? SI NO Quines? _____

Medicaments? _____

AUTORITZACIÓ:

Jo _____

Com a pare/mare/tutor/a de _____

Amb DNI _____ autoritzo el meu fill/a a participar a l'activitat de l'escoleta matinera segons les condicions establertes. Igualment faig extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que siguin necessàries adoptar, en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa, i a la realització d'imatges i filmacions per a posteriors difusions públiques de les activitats.

OBSERVACIONS _____

Signatura

Palma, _____ de _____ de 20____