

DADES ALUMNE/A

Nom de l'alumne/a:	
Data de naixement:	
Curs escolar que està fent:	
Escola:	

Setmana 1 Treasure Hunting (25-28 de juny)**

Horari: 8:45h-12:45h 8:45h-16:30h Acollida 7:45h-8:45h

Setmana 2 Monsters (1-5 de juliol)

Horari: 8:45h-12:45h 8:45h-16:30h Acollida 7:45h-8:45h

Setmana 3 Mountain Adventures (8-12 de juliol)

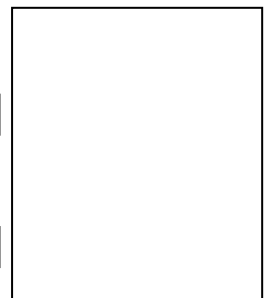
Horari: 8:45h-12:45h 8:45h-16:30h Acollida 7:45h-8:45h

Setmana 4 Farmyard (15-19 de juliol)

Horari: 8:45h-12:45h 8:45h-16:30h Acollida 7:45h-8:45h

Setmana 5 Under the Sea (22-26 de juliol)

Horari: 8:45h-12:45h 8:45h-16:30h Acollida 7:45h-8:45h



FOTO*
(Indispensable)

** Es realitzarà en el centre Kids&Us MAS LLUI (Carrer Margarida Xirgu 18-24, Sant Feliu de Llobregat 08980) amb les mateixes possibilitat d'horaris però un preu diferent: **100€** (de 8:45 a 12:45h) i **130€** (de 8:45 a 16:30h)

DADES DE CONTACTE

TELÈFONS :

En cas d'haver de contactar es seguirà l'ordre establert en aquest document

	1r	2n	3r	4t
Nom:				
Relació amb l'infant (pare, mare, avi,..) :				
Telèfon:				

CORREU ELECTRÒNIC

ADREÇA DE L'ALUMNE/A

FITXA MÈDICA - Afegir fotocòpia de:

- Targeta Sanitària
- Llibre de vacunes

INDIQUEU SI EL VOSTRE INFANT TÉ ALGUNA DISCAPACITAT QUE PRESENTI UNA ESPECIAL DIFICULTAT D'INTEGRACIÓ. En cas afirmatiu es podrà sol·licitar a l'Institut Municipal de Persones amb Discapacitat (IMD) el reforç de l'equip de monitors.

PATEIX ALGUNA MALALTIA CRÒNICA? POT REPERCUTIR EN LA SEVA ACTIVITAT QUOTIDIANA ?

HA DE PRENDRE CAP TIPUS DE MEDICACIÓ? CAL ESPECIFICAR ELS HORARIS I DOSIS DE MEDICAMENT (AMB RECEPTA MÈDICA)

ALTRES QÜESTIONS A TENIR EN COMPTE? AL·LÈRGIES,...

**ALGUNA RECOMANACIÓ DIETÈTICA A L' HORA DE DINAR ?
ÉS INTOLERANT O AL·LÈRGIC A ALGUN ALIMENT?**

ALTRES COMENTARIS DELS PARES:

En aquest apartat us agrairíem que ens indiquéssiu qualsevol comentari que considereu que pot ser del nostre interès de cara a facilitar l'estada del vostre fill/a en el casal d'estiu. Si ho preferiu també us podeu posar en contacte personalment o per telèfon amb la direcció del centre al telèfon 93 666 40 88. Tota la informació que ens comuniquem serà tractada de forma confidencial per l'equip de mestres i direcció de Kids&Us

NÚMERO DE COMPTE BANCARI:

FULL D'AUTORITZACIONS

AUTORITZACIÓ SORTIDES

Autoritzo a que el meu fill/a realitzi les excursions i els desplaçaments previstos en el programa d'activitats del "English Summer Fun by Kids&Us".	SÍ	NO
--	----	----

AUTORITZACIONS MÈDIQUES

Autoritzo les decisions mèdiques que fossin necessàries adoptar en cas d'extrema urgència sota la pertinent direcció facultativa.	SÍ	NO
---	----	----

IMATGE

Autoritzo Kids&Us Sant Feliu de Llobregat a utilitzar el material gràfic (fotos, videos,...) derivat de les activitats en les que participa el meu fill/a durant el casal.	SÍ	NO
--	----	----

En/na amb DNI nº
..... com a mare/pare/ tutor, autoritzo al meu
fill/aa assistir a les activitats
organitzades per Kids&Us Sant Feliu de Llobregat en el programa d'activitats del casal
d'estiu "English Summer Fun by Kids&Us" durant l'estiu 2019, i certifico amb la meua
signatura l'autenticitat de totes les dades que apareixen en aquest document, fent
extensiva aquesta autorització general a les específiques detallades en anterioritat en
aquest document (desplaçaments, mèdiques, imatge i de protecció de dades).

A, d..... del 2019

Signatura mare, pare o tutor :

Li comuniquem que les seves dades seran incloses en un fitxer denominat "Alumnes Summer Fun" propietat de l'empresa Kids&Us Sant Feliu de Llobregat, amb domicili c/ Margarida Xirgu 18,24, davant la que podran exercitar-se els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, reconeguts per la LO/1999 de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal. I en el seu reglament. RD 1720/2007 de 21 de desembre.

Per tal de confirmar la inscripció, en el moment d'entregar el full es farà un càrrec de 50€ per nen/a (gestionat pel centre Kids&Us) a través del compte bancari facilitat.

AUTORITZACIONS SORTIDES

Per tal de fer una bona **gestió de recollides** dels vostres fills i que no sorgeixin cap tipus de confusions i problemes, us demanem que complimenteu aquest document. En el mateix, autoritzareu a les persones responsables que faran les recollides pertinents.

Jo, _____ amb DNI _____ i amb domicili a
_____ carrer/av./plaça _____ núm _____,

autoritzo a:

- _____ (a mi mateix/a) _____, relació amb el nen: _____. (mare, pare, tiet...)
- _____ amb DNI _____, relació amb el nen: _____.
- _____ amb DNI _____, relació amb el nen: _____.
- _____ amb DNI _____, relació amb el nen: _____.
- _____ amb DNI _____, relació amb el nen: _____.

a recollir al nen/a _____ durant les setmanes que participi al casal Summer Fun 2019 Kids&Us.

_____, ____ de _____ de _____

Signatura de la persona que fa l'autorització