

CASAL D'ESTIU '18



INFANTIL

PRIMÀRIA

NOM I COGNOMS: _____

CURS: _____ DATA NAIX.: _____ ESCOLA: _____

OPCIONS: **A** DE 9 A 13 **B** DE 9 A 15 **C** DE 9 A 13 i de 15 A 17 **D** DE 9 A 17

(EN TOTS ELS TORNOS INCLOU DIA EXCURSIÓ TOT DIA EXCEPTE ÀPAT en el torn A i en el torn C)

ENCERCLEU LA QUE S' ESCAIGUI

SETMANA 1 del 25/6 al 29/6	A 66.5€	B 98€	C 82€	D 112€	ACOLLIDA MATÍ SI / NO
SETMANA 2 del 2/7 al 6/7	A 66.5€	B 98€	C 82€	D 112€	ACOLLIDA MATÍ SI / NO
SETMANA 3 del 9/7 al 13/7	A 66.5€	B 98€	C 82€	D 112€	ACOLLIDA MATÍ SI / NO
SETMANA 4 del 16/7 al 20/7	A 66.5€	B 98€	C 82€	D 112€	ACOLLIDA MATÍ SI / NO
SETMANA 5 del 23/7 al 27/7	A 66.5€	B 98€	C 82€	D 112€	ACOLLIDA MATÍ SI / NO
SETMANA 6 del 3/9 al 7/9	A 66.5€	B 98€	C 82€	D 112€	ACOLLIDA MATÍ SI / NO

El seu fill té alguna al·lèrgia o intolerància alimentària? Quina?

Té alguna NEE? Quina? _____

Sap nedar? si / no Altres informacions d'interès? _____

Segueix → →

Voleu fer LLEGIM i FEM FEINA? si / no (←només a partir de primària)

Samarreta CASAL marqueu la mida que escaigui

3-4

5-6

7-8

9-10

11-12

5

- per a inscripcions fetes abans del 1/6/2017, després d'aquesta data segons disponibilitat

Adjunto la documentació següent:

Fotocòpia del carnet de vacunacions

Fotocòpia de Targeta sanitària i el número

(núm. targeta sanitària)

AUTORITZACIÓ

Jo, _____ amb DNI n° _____

com a mare/pare/tutor de _____

amb un TEL 1 _____ (nom) _____

i TEL 2 _____ (nom) _____

i un correu @ _____

AUTORITZO a:

- assistir al casal organitzat per Closques! i l'Ampa l'Arenal de Llevant, fer els desplaçaments (a peu, transport públic i autocars) i les activitats que l'infant realitzi durant l'estada al casal, tan dins com fora de l'escola
- fer ús del correu @ per la tramesa d'informació relativa a les activitats de Closques! i AMPA l'Arenal de Llevant que puguin ser del seu interès
- que en cas de malaltia o accident l'organització podrà demanar assistència mèdica per tal de que un professional es faci càrrec de prendre les decisions que siguin necessàries

SIGNATURA

Lloc i data _____, a _____ de/d' _____ de 2018

En compliment del que estableix la llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, sobre protecció de dades de caràcter personal, us informem que les vostres dades personals recollides per mitjà d'aquesta inscripció seran tractades consentint i acceptant la cessió de les mateixes a Closques, per tal de permetre el compliment de la seva sol·licitud i la publicitat dels nostres serveis. Podeu accedir al vostre dret d' accés, rectificació, cancel·lació i oposició enviant un correu a : closques@closques.cat