

### Dades de l'alumne (OMPLIR AMB MAJÚSCULES)

NOM I COGNOMS

ESCOLA ON ESTÀ CURSANT EL CURS 2018/19

CURS

DATA DE NAIXEMENT

ADREÇA

NOM I COGNOMS DEL PARE/TUTOR

NOM I COGNOMS DE LA MARE/TUTORA

TELÈFONS

E-MAIL

EN CAS D'EMERGÈNCIA AVISEU A :

TEL.

1.

2.

3.

AUTORITZO EL MEU FILL/A A MARXAR SOL DEL CASAL

SI

NO

DADES DE LA/ES PERSONA/ES QUE VINDRÀ A RECOLLIR EL NEN/A:

NOM I COGNOMS

DNI

NOM I COGNOMS

DNI

NOM I COGNOM

DNI

**OBSERVACIONS ADDICIONALS** que haguem de conèixer: al·lèrgies (algun tipus de menjar, clor...), malalties, alguna dificultat, etc.

**Autorització per a fer les sortides programades:**

Jo, ..... com a pare/mare de .....li autoritzo per realitzar les sortides municipals programades al SUMMER CAMP (us informarem prèviament)

Firma:

