

DADES DE LA INSCRIPCIÓ

Nom i cognoms:			
CURS:			
Telèfons de contacte:			
Adreça electrònica:			
Alguna malaltia a tenir en compte?.			
Al.lèrgia o intolerància?			

Tota malaltia, al.lèrgia o intolerància s'han d'acreditar amb informe del metge.
No s'administrarà cap medicació sense recepta de metge i autorització de la família.

INSCRIPCIÓ CASAL I SERVEIS

ASSISTÈNCIA CASAL	CASAL	MENJADOR	ACOLLIDA MATINAL		
			7:30h	7:55h	8:25h
TOT EL CASAL DE JULIOL					
del 25/06 al 26 de juliol					
CASAL 4 SETMANES					
DEL 01/07 al 26 de juliol					
SETMANES					
Del 25 al 28 de juny					
Del 01 al 05 de juliol					
Del 08 al 12 de juliol					
Del 15 al 19 de juliol					
Del 22 al 26 de juliol					
Menjador fixe discontinu. Especificar dies:					
(L'horari de 7:30h d'acollida matinal s'oferirà a partir de 10 inscrits fixes)					

Autoritzo al meu fill/filla a participar en totes le activitats i serveis del casal d'estiu de l'escola Guerau de Liost segons les dates que indico.

Nom del nen/nena			
Curs:			
Nom del pare/mare			
NIF:			

SIGNAT:

AUTORIZACIÓ PER MARXAR SOLS: A PARTIR DE 4t			
En/Na	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>
Com a mare/pare del nen/nena	<input type="text"/>		
Curs:	<input type="text"/>		
AUTORITZO: a l'equip de monitores del casal d'estiu de l'escolaGuerau de Liost per que			
deixin sortir al meu fill/filla del mateix centre sense ser acompanyats.			
HORARI DE SORTIDA:	A les 13:00h un cop acabades les activitats	<input type="text"/>	
	A les 15:30h un cop acabat l'hora del dinar.	<input type="text"/>	
SIGNATURA:	<input type="text"/>		