



GRUP:

FITXA PERSONAL

1r COGNOM: _____

2n COGNOM: _____

NOM: _____

FOTO
Enganxar
aquí

Data de naixement: / / Edat: anys Curs:

Adreça: _____ Núm. _____ Pis - Porta -

Escala - Codi Postal: _____ Població: _____

Telèfons: Casa: _____ Mòbils: _____ - _____

e-mail _____

Família: Nom dels pares: _____ i _____

Nombre de germans: _____ Lloc que ocupa: _____

AUTORITZACIÓ

En/Na _____ amb DNI _____

com a (1) _____ autoritza a l'infant _____

a assistir a l'Esplai Mainada els dissabtes de 17:00 a 19:30 i a totes aquelles sortides que es realitzin per Santa Coloma de Grnet. en horari d'esplai. Cal dir que els monitors es faran responsables dels infants i joves de 16:30 a 19:30 sempre que estiguin en les instal·lacions de l'Esplai Mainada.

Alhora, (2) ___permet que el nen marxi sol de les instal·lacions un cop finalitzades les activitats.

Fa extensiva aquesta autorització a les decisions educatives i medicoquirúrgiques que fossin necessàries adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa adequada.

(1) pare, mare o tutor legal

(2) Si o No

Sta. Coloma de Grnet, _____

Segell del Centre

Signatura del pare, mare o tutor



DADES D'INTERÈS:

Ha participat altres anys a l'Esplai	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	
És inquiet?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	_____
És impulsiu / agressiu?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	_____
És tranquil?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	_____
És obert?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	_____
És obedient?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	_____
És tímid?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	_____
Sap nedar?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	_____
Té por?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	_____
S'integra fàcilment?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	_____
Juga sol habitualment?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	_____

Altres observacions: _____

En/Na _____ amb DNI _____
com a (1) _____ certifica que les dades anteriorment especificades són correctes quedant, per tant, lliures de tota responsabilitat els monitors del Centre de qualsevol error o incorrecció d'aquestes.

(1) pare, mare o tutor legal

Segell del Centre

Signatura del pare, mare o tutor