



FULL D'AUTORITZACIONS / HOJA DE AUTORIZACIONES ESCOLA D'ESTIU ALBAL 2023



Autorització per a la presa i possible publicació d'imatges dels xiquets/es que participen en l'Escola d'Estiu/ Autorización para la toma y posible publicación de imágenes de niños/as que participan en la Escuela d'estiu

Sr./Sra. _____

Amb DNI/con DNI _____ com a pare/mare o tutor/a del xiquet/a/ como padre/madre tutor/a del niño/a

- SÍ QUE DONE EL MEU CONSENTIMENT / SI DOY EL CONSENTIMIENTO
 NO DONE EL MEU CONSENTIMENT/NO DOY EL CONSENTIMIENTO

Perquè de fer-se alguna fotografia o gravació durant l'escola d'estiu, el meu fill/a pugui aparèixer a alguna publicació municipal./Para que de hacerse alguna fotografía durante la escuela d'estiu, mi hijo/a pueda aparecer en alguna publicación municipal.

Signatura del pare/mare o tutor/a
Firma del padre/madre o tutor/a



Autorització per a la recollida de xiquets/es/ Autorización para la recogida de los niños/as

El xiquet/a tornarà sol/a a casa de l'Escola d'Estiu? /El niño/a regresará solo/a a casa de la Escuela d'Estiu SÍ NO
 En cas de no tornar sol/a es facilitarà un carnet de recollida per a les persones autoritzades que son:/En el caso de no volver solo/a se facilitará un carnet de recogida para las personas autorizadas que son:



Signatura del pare/mare o tutor/a
Firma del padre/madre o tutor/a

Autorització per a les eixides pel municipi/ Autorización para las salidas por el municipio

Hem previst en les activitats de l'Escola d'Estiu fer eixides pel municipi (Casa de la Cultura, parcs i jardins, centres i espais municipals, etc.), de les què sereu informats/des a l'inici de l'activitat, el desplaçament serà a peu. Sol·licitem el vostre consentiment per a desplaçar-nos als esmentats llocs/Hemos previsto en las actividades de la Escuela de Verano hacer salidas por el municipio (Casa de la Cultura, parques y jardines, centros y espacios municipales, etc.), de las que seréis informados/das al inicio de la actividad, el desplazamiento será a pie. Solicitamos vuestro consentimiento para desplazarnos a los mencionados lugares.

Sr./Sra. _____ amb DNI/con DNI _____ com a pare/mare o tutor/a del xiquet/a / como padre/madre o tutor/a del niño/a _____

- SÍ QUE DONE EL MEU CONSENTIMENT/SI DOY EL CONSENTIMIENTO
 NO DONE EL MEU CONSENTIMENT/ NO DOY MI CONSENTIMIENTO

Signatura del pare/mare o tutor/a
Firma del padre/madre o tutor/a



MÈDICA
ESCOLA D'ESTIU

FITXA MÈDICA.- FICHA

ALBAL 2023



NOM I COGNOMS DEL XIQUET/A CURS ESCOLAR 2022/2023:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/A CURSO ESCOLAR 2022/2023:

Pateix el seu fill/a algun tipus d'al·lèrgia? / Padece su hijo/a algún tipo de alergia?



Pateix en l'actualitat alguna malaltia? / Padece en la actualidad alguna enfermedad?

És propens/a a patir alguna malaltia? /Es propenso/a a padecer alguna enfermedad?

Està seguint algun tractament mèdic en l'actualitat en horari de l'Escola d'Estiu?/

Está siguiendo algún tratamiento médico en la actualidad en horario de la Escola d'estiu

Especificar, si pertoca, si el seu fill/a no pot realitzar algun tipus d'activitat física/

Especificar, si es el caso, si su hijo/a no puede realizar algún tipo de actividad física

Observacions mèdiques que els/les monitors/res han de saber/Observaciones médicas que los/las monitores/ras han de saber

Signatura del pare/mare o tutor/a del xiquet/a

Firma del padre/madre o tutor/a del niño/a

