

FITXA DE PREINSCRIPCIÓ / ESCOLA DE PASQUA 2018

AJUNTAMENT DE TORRENT



NOM I COGNOMS
DATA DE NAIXEMENT
ADREÇA
POBLACIÓ CP
TELÈFONS DE CONTACTE MÒBIL
NOM DEL PARE/MARE/TUTOR/A
ADREÇA ELECTRÒNICA

ESCOLA DE PASQUA - PREU PER XIQUET/A

· DATES ·	· HORARI ·	· PREU ·
3,4, 5 i 6 d'abril de 2018	De 9 a 14 hores	31,20 euros
Dies solts	De 9 a 14 hores	7,80 euros

SERVEI D'ACOLLIDA - PREU PER XIQUET/A

· DATES ·	· HORARI ·	· PREU ·
3,4, 5 i 6 d'abril de 2018	De 7.30 a 9 hores	8 euros
Dies solts	De 7.30 a 9 hores	2 euros



SERVEI D'ACOLLIDA

de 7.30 a 9 hores



FORMA DE PREINSCRIPCIÓ

1. Emplene una fitxa d'inscripció per participant abans del 23 de març de 2018 amb totes les dades personals (imprescindible).

S'admeten fotocòpies.

2. Les fitxes s'han d'entregar a les dependències de la Delegació d'Educació de l'Ajuntament, situada en el c/ Ramón y Cajal, 7, primera planta, o bé, per correu electrònic a: educacio@torrent.es

· CONDICIONS GENERALS ·

DIRIGIT A: infantil i primària de 3 a 12 anys.

PREU: el programa inclou activitats, materials, monitors, assegurança d'accidents, responsabilitat civil, manutenció...

RESERVA: supeditada a un mínim d'alumnes inscrits.

ACEPTACIÓ: el fet de prendre part en qualsevol dels nostres programes suposa l'acceptació d'estes condicions.



FITXA MÈDICA / ESCOLA DE PASQUA 2018

AJUNTAMENT DE TORRENT



NOM I COGNOMS XIQUET/A

TELÈFON EN CAS D'URGÈNCIA

DATA DE NAIXEMENT

 Té facilitat de moviments?

 Es cansa prompte a les excursions?

 Pateix cap malaltia important? Indique'n quina

 Té cap al·lèrgia? Indique-la

 Actualment, porta cap tractament farmacològic?

 Té el calendari vacunal al dia?

Indique el número del SIP. En cas de tindre assegurança privada, indique-ho també, així com els tràmits necessaris.

NÚM. SIP /

Observacions

AUTORITZACIÓ

El Sr. / La Sra. pare, mare o tutor

de l'alumne titular d'esta fitxa, amb DNI:

faig extensiva esta autorització perquè el meu fill/a

..... assistisca a L'ESCOLA DE PASQUA 2018 i a les activitats que s'hi realitzen.

Autoritze, així mateix, les decisions medicoquirúrgiques que calga adoptar, en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa pertinent.

Signatura i DNI del pare, mare o tutor

· Autoritze que el meu fill/filla torne a casa a soles durant el transcurs de l'Escola o els dies ací indicats.

DIES:

Signatura i DNI del pare, mare o tutor



AJUNTAMENT D TORRENT

