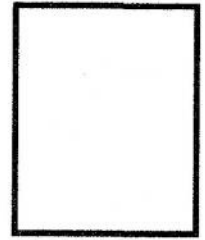




**INSCRIPCIÓ ESCOLETA MATINERA.
CEIP ES MOLINAR**

CURS 2017-2018



FOTOGRAFIA

Llinatges i nom:			
Curs escolar:		Data de naixement:	
		Edat:	
Adreça:			CP:
Localitat:		Província:	
Correu electrònic:			
Telèfon de contacte:			

INFORMACIÓ SANITÀRIA DE L' INFANT:

Al·lèrgies i/o malalties? SI NO Quines? _____

Medicaments? _____

AUTORITZACIÓ:

Jo _____

Com a pare/mare/tutor/a de _____
Amb DNI _____ autoritzo el meu fill/a a participar a l'activitat de l'escoleta matinerana segons les condicions establertes. Igualment faig extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que siguin necessàries adoptar, en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa, i a la realització d'imatges i filmacions per a posteriors difusions públiques de les activitats.

OBSERVACIONS _____

Signatura

Palma, _____ de _____ de 20____