

AUTORITZACIONS ESCOLA D'ESTIU PICANYA 2025

No es podran quedar a menjador ni assistir a piscina els xiquets que no hagen entregat esta fulla ABANS DE L'INICI DE L'ESCOLA. La seua presentació el primer dia d'escola no permetrà quedar-se a menjador.

Nom complet de l'alumne /a _____

Any de naixement: _____ Curs (indicar infantil o primària): _____

Nom complet de pare/ mare o tutor: _____

Telèfons de contacte en cas d'urgència (mínim dos): _____ / _____

Indicar clarament els aspectes mèdics rellevants (al·lèrgies, intoleràncies, medicació que ha de prendre, etc) i si el /l'alumne/a requereix d'alguna Necessitat Educativa Especial.

Jo, _____ amb dni _____

(pare, mare o tutor/a) de l'alumne/a _____
declare que voluntàriament he matriculat al meu fill/a a l'Escola d'Estiu de Picanya, que es realitzarà el mes de juliol en les instal·lacions del CEIP Baladre, i en este sentit autoritze al fet que el meu fill/a realitze les activitats programades en esta escola d'Estiu (jocs, activitats esportives d'interior i exterior, excursions, piscina i qualsevol altra que es trobe programada en la mateixa). Així mateix autoritze la presa d'imatges de les activitats realitzades a l'escola amb el propòsit a efectes promocionals de l'activitat. Autoritze també al fet que se li assistisca mèdicament en cas necessari i per això firme la present.

Firma del Pare / Mare /Tutor.

A Picanya a ____ de Juny de 2025

Persones autoritzades a arregar al xiquet/a.

D/D^a: _____

DNI: _____

D/D^a: _____

DNI: _____

D/D^a: _____

DNI: _____

D/D^a: _____

DNI: _____

☐

No autoritze la presa d'imatges

☐

No autoritze eixida a piscina (només primària).

☐

No autoritze eixida excursió.

☐

No autoritze assistència medica o sanitària.

**ADJUNTAR CÒPIA DE TARGETA SIP DE L'ALUMNE/A
OBLIGATÒRIAMENT ABANS DE L'INICI DE L'ESCOLA.**