



**FITXA INSCRIPCIÓ COLÒNIES (DES DE P5 FINS A SISÈ)
A L'ALBERG LA SOLANA L'11 I 12 DE JUNY 2022**

PERÍODE INSCRIPCIÓ: DEL 14 AL 28 DE FEBRER.

ES POT FER PAGAMENT ÚNIC DE 88 EUROS O FRACCIONAR-HO EN **DUES VEGADES**:

- **PRIMER PAGAMENT**: 45 EUROS I RESERVA DE PLAÇA, **ABANS DEL 27 DE FEBRER**
- **SEGON PAGAMENT**: DE 43 EUROS, DEL **4 AL 20 D'ABRIL**

Com fer el pagament?

-Transferència bancària: 0081-0302-58-0001116517 "Banc Sabadell"

-Pel Caixer AMB TARGETA!: Ingress activitats extraescolar CODI: 1183

NOM _____ COGNOMS _____
 DATA NAIXEMENT _____ CURS _____ EDAT _____
 ADREÇA _____ POBLACIÓ _____
 TELÈFON _____ EMAIL _____
 TUTOR/A(PARE/MARE) _____

FITXA SANITÀRIA DE L'ALUMNE(cal marcar una de les dues opcions obligatòriament per ser acceptada la sol·licitud).

Pateix alguna malaltia crònica? Al·lèrgia o intolerància?	si	no	quina? Cal adjuntar informe mèdic.
Té alguna necessitat educativa especial? Necessita suport (vetllador).	si	no	quina? Grau afectació. Cal adjuntar informe psicopedagògic EAP, psicòleg i orientacions educatives.
Segueix algun tractament o medicació	si	no	quin? Cal adjuntar informe mèdic: amb la pauta d'administració i autorització pares (el demaneu al despatx AMPA)
Es mareja fàcilment en els vehicles	si	no	Observacions

AUTORITZACIÓ.

En/Na _____ amb NIF _____
 com a mare/pare/tutor/a, **autoritzo** el/la meu/va fill/a _____

a participar a les colònies organitzades per l'AFA el 11 i 12 de juny a L'ALBERG LA SOLANA.

Lleida, _____ de _____ del 2022.

SIGNATURA PARE/MARE/TUTOR

DOCUMENTS QUE CAL ADJUNTAR:

- JUSTIFICANT PAGAMENT BANCARI.
- FOTOCÒPIA NIF PARE/MARE INSCRIPCIÓ.
- FOTOCÒPIA TARGETA SANITÀRIA ALUMNE I INFORMES MÈDICS (si escau)
- AUTORITZACIÓ ADMINISTRACIÓ MEDICAMENTS I RECEPTE/PAUTA ADMINISTRACIÓ DEL METGE (si escau)