



FITXA D'INFORMACIÓ BÀSICA DELS NOIS I NOIES ASSISTENTS A LES COLÒNIES DE BÀSQUET 2.011 A CAN PASTUIRA (SETCASES - RIPOLLÈS)

FITXA PERSONAL

NOM:
COGNOMS:
DATA DE NAIXEMENT: / / ALÇADA: Mts.
ADREÇA: n° pis POBLACIÓ:
TELÈFON: TEL. PER URGÈNCIES:

1- INFORMACIÓ SANITÀRIA

Es mareja? SÍ NO

Es cansa molt a les excursions? SÍ NO

Indiqueu les malalties més freqüents:

Pateix hemorràgies freqüentment? SÍ NO

Pateix insomni? SÍ NO Té enuresi nocturna? SÍ NO

Fa algun règim especial? SÍ NO

Quín i per què?

És al·lèrgic? SÍ NO A què?.....

Ha estat intervingut quirúrgicament? SÍ NO De què?

Se li ha aplicat la vacuna antitetànica? SÍ NO Mes i any:

Voleu fer alguna observació?

Medicaments i dossificació:

- Al matí: Medicament: Dosis:
- Al migdia: Medicament: Dosis:
- A la nit: Medicament: Dosis:
- En altres moments (indicar quan):
Medicament: Dosis:

Observacions:

NOTA IMPORTANT:

ES PREGA ADJUNTAR FOTOCÒPIA DE LA CARTILLA DE LA SEGURETAT SOCIAL
(SI US ÉS POSSIBLE LA PODEU ENVIAR PER E-MAIL A: xavier.sanchez@ipsi.cat)

2- PERMÍS PATERN PER ASSISTIR A LES COLÒNIES DE BASQUETBOL

El Sr/Sra.: amb el D.N.I. núm.
..... confia el seu fill/a
als responsables de les colònies de bàsquet els dies compresos entre l'1 i el 13 de juliol de 2011.

Coneixem les característiques d'aquestes colònies i deleguem en els responsables, pel que calgui, la presa de decisions tant pel que fa a la responsabilitat educativa específica del règim de colònies, com, si es presentés, a les possibles actuacions d'urgència per malaltia o accident (sota la pertinent prescripció facultativa). Així mateix, autoritzo a que, el trasllat fins al centre mèdic més proper es faci en el transport privat del professorat.

Barcelona, de de 2011

Signatura del pare, mare o tutor legal