



Nom infant: _____ 1^{er}. Cognom: _____ 2^{on} Cognom _____

Data naixement _____ Curs 13/14 _____ Classe: _____

Adreça: _____

Telèfons contacte: _____

@ mail _____

Nom Mare/Pare/Tutor: _____

Nº targeta sanitària: _____

ACOLLIDA MATINAL					
Marqueu l'horari: <input type="checkbox"/> 8.30 a 9.00 / <input type="checkbox"/> 8.00 a 9.00					
(encerceleu el dia)					
<input type="checkbox"/> 1 Dia Quin:	DLL	DM	DX	DJ	DV
<input type="checkbox"/> 2 Dies Quins:	DLL	DM	DX	DJ	DV
<input type="checkbox"/> 3 Dies Quins:	DLL	DM	DX	DJ	DV
<input type="checkbox"/> 4 Dies Quins:	DLL	DM	DX	DJ	DV
<input type="checkbox"/> 5 Dies a la setmana					

Qui el vindrà a buscar?/Marxa sol?: _____ DNI _____

DADES BANCÀRIES

INFORMACIÓ SANITÀRIA

Malalties: _____

Al·lèrgies: _____

Medicació: _____

Altres Observacions: _____

Jo _____ amb DNI _____ com a mare/ pare/ tutora i Jo _____ amb DNI _____ com a mare/ pare/ tutora autoritzem el nostre/ meu fill/a _____ a participar a les activitats extraescolars que organitza L'Eina i l'autoritzen que la imatge de la meva filla o fill pugui aparèixer en fotografies corresponents a les activitats gestionades per l'Eina SCCL el curs 13/14 i publicades en:

Pàgines web de la Cooperativa / Filmacions destinades a la difusió pública

Fotografies per a revistes o publicacions d'àmbit educatiu.

Presentacions digitals.

Que el material elaborat per la Cooperativa durant el curs 13/14 per la meva filla o fill pugui ser publicat en blocs i altres espais de comunicació pública amb finalitat educativa i sense afany de lucre.

Terrassa, _____ de _____ de _____

En cas de no autoritzar l'ús de la imatge, marqueu

Signatura mare/pare/ tutor- a	Signatura mare/pare/ tutor- a
----------------------------------	----------------------------------