



# CASAL DE NADAL 2020-2021

## Fitxa d'inscripció

### Dades de l'infant

Nom: \_\_\_\_\_ Cognoms: \_\_\_\_\_

Data de naixement: \_\_\_\_\_ Curs actual: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

Codi Postal: \_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_ Província: \_\_\_\_\_

A quina escola assisteix?  La Immaculada  I.E. Sant Jordi  Altres

### Dades de contacte

Nom mare/ pare/ tutor/a legal: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Telèfon 1 mare/ pare/ tutor/a: \_\_\_\_\_

Telèfon 2 mare/ pare/ tutor/a: \_\_\_\_\_

Correu electrònic: \_\_\_\_\_

### Fitxa de salut

Pateix alguna malaltia?  Sí  No Quina? \_\_\_\_\_

Pren algun medicament?  Sí  No Quin? \_\_\_\_\_

\*En cas que prengui algun medicament caldrà omplir la fitxa d'autorització de medicació.

Pateix alguna al·lèrgia?  Sí  No Quina? \_\_\_\_\_

Pateix alguna intolerància alimentària?  Sí  No Quina? \_\_\_\_\_

Té alguna especificitat alimentària?  Sí  No Quina? \_\_\_\_\_

Té alguna diversitat funcional?  Sí  No

De quin tipus?  Física  Psíquica  Sensorial Quina? \_\_\_\_\_

Té alguna dificultat motriu?  Sí  No Quina? \_\_\_\_\_

Es fatiga fàcilment?  Sí  No Quina? \_\_\_\_\_

Sap nedar?  Sí  No

Observacions: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Assistència al Casal

Marqueu amb una X la casella corresponent:

<input type="checkbox"/>	Dies puntuals
<input type="checkbox"/>	Paquet 4 dies
<input type="checkbox"/>	Paquet 7 dies
<input type="checkbox"/>	Tots els dies

Marqueu amb una creu sota els dies específics d'assistència de l'infant al casal

Setmana 1	22/12	23/12	24/12	
Setmana 2	28/12	29/12	30/12	31/12
Setmana 3	4/01	5/01		

Observacions: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Autoritzacions

### Autorització materna/ paterna

En/na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_  
com a mare, pare o tutor/a d'en/na \_\_\_\_\_  
l'autoritza a participar a totes les activitats i excursions que realitzarà "La veïna del 6è"  
durant el Casal de Nadal que es realitza del 22 de desembre de 2020 al 5 de gener de  
2021, a Vilassar de Dalt. Fa extensiva aquesta autorització a les decisions  
medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència i sota la direcció  
facultativa adequada.

Signatura de la Mare/ Pare / Tutor/a

\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

### Autorització de recollida de l'infant o de marxar sol en finalitzar el casal

En cas que la mare, pare o tutor legal NO pugui recollir al/la menor, autoritzo a  
\_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_  
a recollir al meu fill/a a la sortida del Casal de Nadal.

Dono permís perquè al finalitzar l'activitat marxi sol/a cap a casa?  Sí  No

Signatura de la Mare/ Pare / Tutor/a

\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



## Autorització drets d'imatge

Atès que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982 de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, "La veïna del 6è" demana consentiment als pares o tutors legals per poder publicar fotografies on apareguin els seus fills i filles on aquests o aquestes siguin clarament identificables.

Autoritzo que la imatge del meu fill/a \_\_\_\_\_ pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats educatives en el món del lleure organitzades per "La veïna del 6è" i publicades a la pàgina web, Facebook o Instagram.

Alhora, autoritzo "La veïna del 6è" perquè tracti les dades de caràcter personal que voluntàriament cedeixo en els formularis d'inscripció del meu fill/a, d'acord amb el que la normativa aplicable disposa i limitant l'autorització al compliment de les finalitats directament relacionades amb l'educació del meu fill/a. Finalment, autoritzo a "La veïna del 6è" a la cessió d'aquestes dades a les entitats associades i als estaments públics i privats quan sigui estrictament necessari per al compliment de les finalitats de "La veïna del 6è". El que signa podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació, dirigint la corresponent sol·licitud a "La veïna del 6è".

Signatura de la Mare/ Pare / Tutor/a

\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



## Autorització per a subministrar medicaments

(S'ha d'entregar amb una còpia de la recepta mèdica.)

En/na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_

com a mare, pare o tutor/a d'en/na \_\_\_\_\_

autoritzo els monitors del Casal de Nadal a administrar-li els medicaments que a continuació s'indiquen, amb la pauta i la dosi que s'especifiqui.

Medicament	Data inici tractament	Data final tractament	Dosi	Freqüència administració	Després o abans de menjar
Observacions					

Signatura de la Mare/ Pare / Tutor/a

\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



## Documentació

Juntament amb la inscripció caldrà presentar la documentació següent:

- Fotocòpia de la targeta sanitària
- Fotocòpia del calendari vacunal actualitzat (recomanable)
- Declaració responsable<sup>1</sup> - *document adjunt a continuació, el qual caldrà presentar el primer dia que l'infant assisteixi al casal.*

<sup>1</sup> El tutor/a legal de l'infant juntament amb el full d'inscripció haurà de signar una declaració responsable, a més del permís previst al Decret 267/2016, que l'infant/adolescent reuneix els requisits de salut esmentats a continuació i de coneixement del context de pandèmia actual i les circumstàncies i risc que comporta.

- Absència de malaltia i de simptomatologia compatible amb la COVID-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecció.
- No convivents o contacte estret amb positiu confirmat o simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors.
- No està a l'espera de resultat d'una PCR o una altra prova de diagnòstic molecular, sigui seva o d'un convivent feta en el marc de sospita clínica d'infecció.
- En infants o adolescents amb patologies prèvies de base caldrà que sigui valorada pels serveis mèdics de manera individual la idoneïtat de participar en determinats tipus d'activitats, donat que són població de major risc enfront a la COVID-19.



## Declaració responsable en relació a la situació de pandèmia generada per la Covid-19

Jo \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_  
com a mare, pare o tutor/a d'en/na \_\_\_\_\_ declaro  
responsablement:

- Que sóc coneixedor/a del context de pandèmia actual provocada per la Covid-19 i que accepto les circumstàncies i riscos que aquesta situació pot comportar durant el desenvolupament de l'activitat d'educació en el lleure en la que el meu fill/a participa. Així mateix, entenc que l'equip de dirigents i l'entitat organitzadora de l'activitat no són responsables de les contingències que puguin ocasionar-se en relació a la pandèmia durant l'activitat.
- Que he estat informat/da i estic d'acord amb les mesures de prevenció general i amb les actuacions necessàries que poden haver-se de dur a terme si apareix un cas d'un menor d'edat amb simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament de l'activitat.
- Que m'encarrego d'aportar les quantitat necessària de mascaretes per el meu fill/a pels dies que duri l'activitat, en cas que així ho requereixi l'equip de dirigents.
- Que prendré la temperatura al meu fill/a abans de sortir de casa per anar al Casal de Nadal i que en el cas que tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la Covid-19, no hi assistirà.
- Que informaré a l'entitat organitzadora de qualsevol variació de l'estat de salut del meu fill/a compatible amb la simptomatologia Covid-19 mentre duri l'activitat, així com de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el seu entorn familiar.

Finalment, que amb caràcter previ a la realització de l'activitat, el meu fill/a compleix els requisits de salut següents:

- Presenta absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecció.
- No ha conviscut o no ha tingut contacte estret amb una persona positiva de Covid-19 confirmada o amb una persona que ha tingut simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors a la realització de l'activitat.
- No està a l'espera de resultat d'una PCR o una altra prova de diagnòstic molecular, sigui seva o d'un convivent feta en el marc de sospita clínica d'infecció.

Només marcar en cas de menor amb malaltia crònica d'elevada complexitat considerada de risc per la Covid-19:

- Que el seu equip mèdic de referència, juntament amb la família o persones tutores, han valorat positivament i de manera individual la idoneïtat de la seva participació en l'activitat.

Signatura de la Mare/ Pare / Tutor/a

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_