



INSCRIPCIÓ EXTRAESCOLAR 2023/2024

Dades del nen / nena

Nom i cognoms

Data de naixement

Codi CATSALUT o mútua

Curs escolar 23-24

Escola

Població

Codi Postal

Adreça

Dades de la mare, pare o tutor/a

Nom i cognoms

NIF/NIE/Passaport

Telèfon de contacte

Correu electrònic

Activitat per dies (L'horari és aproximatiu; es definirà entre totes les interessades)

☐ Dimecres de 17h - 18:15h

☐ Dijous de 17h - 18:15h

Horari que us va bé

Informació d'interès

FITXA DE SALUT

Possibles impediments físics o psíquics

Té problemes de mobilitat?

☐ No ☐ Sí,

Té problemes de vista o d'oïda? ☐ Sí ☐ No

Es cansa ràpid quan realitza activitats físiques? ☐ Sí ☐ No

Sap nedar? ☐ Sí ☐ No Comentaris:

Malalties cròniques i / o al·lèrgies

Pateix alguna malaltia crònica? ☐ No ☐ Sí,

Sofreix alguna malaltia amb freqüència? ☐ No ☐ Sí,

Pren alguna medicació, en cas en aquest cas , quina? ☐ No ☐ Sí,

Sofreix alguna al·lèrgia o intolerància alimentària? ☐ No ☐ Sí,

Tipus d'al·lèrgia

Reacció al nen/a

En cas de reacció al·lèrgica com actuar, protocol a seguir:

Previsions per a l'al·lèrgia:

Està o ha estat sotmes a alguna mena de tractament, medicació o rehabilitació? ☐ No

Sí, (motiu, data d'inici, data de finalització i situació actual)

Qualsevol qüestió que es consideri necessària que sapiguem: