

QÜESTIONARI MÈDIC I AUTORIZACIONS GENERALS



Infant/jove: _____ Any naixement: _____
Casal barri: _____ Grup: _____

DADES D'INTERÈS (*cal presentar document acreditatiu)

- ☐ Sí ☐ No Ha participat alguna vegada als Casals d'Estiu?
- ☐ Sí ☐ No Té alguna **necessitat** educativa o **d'atenció especial***? Quina?
- ☐ Sí ☐ No Té **por** a alguna cosa o situació? Indiqueu a què
- ☐ Sí ☐ No S'enyora? Expliqueu si feu servir algun recurs (ninet, joguina).....
- ☐ Sí ☐ No Es **mareja** amb facilitat?
- ☐ Sí ☐ No Té cap **dificultat motriu**? Quina?.....
- ☐ Sí ☐ No Sap **nedar**?
- ☐ Sí ☐ No Té cap **al·lèrgia o intolerància***? Quina/es?
- ☐ Sí ☐ No Segueix el calendari de **vacunacions**?
- ☐ Sí ☐ No Utilitza **ulleres, plantilles, aparells auditius o d'ortodòncia**? Quins?.....
- ☐ Sí ☐ No Ha tingut cap lesió de què es resenteix? Quina?.....
- ☐ Sí ☐ No Té cap **malaltia diagnosticada*** (asma, cardiopatia, etc.)* Quina?.....
- ☐ Sí ☐ No Li impedeix fer alguna activitat? Quina?.....
- ☐ Sí ☐ No Pren cap medicament habitualment? Quin?.....

Observacions:

AUTORIZACIONS

Dono el meu consentiment a l'entitat promotora i gestora per poder **publicar en els mitjans audiovisuals** relacionats amb l'activitat (blog, facebook, youtube, fotografies, revista,...) les imatges on apareguin els nostres fills i filles on aquests siguin clarament identificables.

☐ SI ☐ NO

Autoritzo a rebre informació d'aquesta activitat via **SMS, correu electrònic i/o canals digitals habilitats**.

☐ SI ☐ NO

Autoritzo al meu/meva fill/a a **MARXAR SOL/A** a casa tots els dies que participa del Casal:

☐ SI ☐ NO

He llegit i accepto la **normativa de l'activitat**

☐ SI ☐ NO

Autoritzo al meu/meva fill/a a **participar en els CASALS D'ESTIU MUNICIPALS SANT JOAN DESPÍ 2025** i faig extensiva aquesta autorització a totes les decisions medicoquirúrgiques que calgui prendre en cas d'extrema urgència, sota la pertinent prescripció mèdica.

☐ SI ☐ NO

En/Na _____ amb DNI/NIE/Passaport _____

en qualitat de _____ de l'infant, **MANIFESTA** que les dades que queden ressenyades en aquest document són certes.

Data:

Signatura: