



FITXA DE SALUT

Ompliu la fitxa de salut amb totes aquelles dades que creieu necessàries que ens heu d'informar. La fitxa de salut és una obligació legal que estableix el Decret 137/2003 de 10 de juny, informació que mantindrem amb la màxima confidencialitat de conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.

Nom i Cognoms:

Impediments Físics o psíquics:

Indiqueu si el vostre fill o filla té algun impediment que hàgim de tenir en compte

Malalties cròniques i/o al·lèrgies:

Indiqueu si el vostre fill o filla té alguna malaltia crònica o recurrent que hàgim de tenir en compte

Indiqueu si té alguna al·lèrgia o intolerància i quines mesures hem de prendre

Possible règim que escaigui:

Indiqueu clarament si hi ha alguna cosa que el vostre fill/a no pot menjar

Medicació amb indicació d'horaris i quantitat:

Indiqueu si el vostre fill/a s'ha de prendre algun medicament indicant horaris i quantitats

El medicament l'heu d'entregar al director/a de l'activitat el primer dia en arribar

Informació de qualsevol altre qüestió que es consideri necessària:

Es fatiga fàcilment?

Es mareja amb facilitat?

Es posa malalt amb freqüència?

Tipus de malaltia:

Pren alguna medicació especial?

Quina?

Firma del pare/mare o tutor/a

Nom i cognoms de qui firma:.....

DNI de qui firma :

Sant Feliu de Guíxols, a de del 201.....



Autorització per la difusió de la imatge, de la veu i dels treballs

En/Naamb DNI/NIE..... com a pare, mare o tutor legal del menor

(Nom i cognoms del menor).....

SÍ AUTORITZO :

. Que el meu fill/filla pugui aparèixer a fotografies i vídeos corresponents a activitats organitzades pel centre Fada Iris juntament amb la Fundació Cor de Maria Sant Josep i publicades en pàgines web dels centres, en les seves xarxes socials, filmacions destinades a difusió pública no comercial, revistes o publicacions editades pels centres i presentacions digitals.

. Que el material elaborat pel meu fill/filla pugui ser publicat en els espais de comunicació abans esmentats, amb finalitat educativa.

. Que el nom de l'alumne/a pugui ser publicat en els espais de comunicació abans esmentats amb finalitat educativa.

NO AUTORITZO

Signatura dels pares o tutors legals

Nom, cognoms i DNI

Sant Feliu de Guíxols,d.....de 20....