

Autorització per subministrar medicació

En/Na

com a pare/mare/tutor de l'alumne/a

autoritzo al personal del casal a subministrar al seu fill/a, la medicació necessària i **sempre que disposem de les instruccions precises per a la seva administració** durant l'horari escolar, eximint-nos de tota responsabilitat.

Si el vostre fill/a és al·lèrgic a algun **medicament, aliment, beguda o altres agents**, indiqueu-ho:.....

Si el vostre fill/a pateix algun tipus de crisi (asmàtica, epilèptica...) indiqueu-ho tot seguit:

Signatura del pare/mare o tutor legal

Badalona, de de 201_

Aquesta autorització serà vàlida per tots el casals de l'empresa AMBIT ESCOLA, sempre i quan la família no manifesti el contrari.

Fitxa d'aptitud física

En/Na

com a pare/mare/tutor de l'alumne/a

DECLARO: (poseu una creu on calgui)

- Que no tenim coneixement que el nostre fill/a pateixi cap malaltia, alteració o discapacitat que l'impossibiliti realitzar els exercicis propis de les activitats del casal esportiu.
- Que tenim coneixement que el nostre fill/a pateix una malaltia, que l'impossibilita o li restringeix les pràctiques habituals d'aquest casal esportiu.
Tipus de malaltia/alteració o discapacitat:.....

Cal presentar un informe o certificat mèdic, original o fotocòpia, on quedi reflectida la patologia esmentada.

Signatura del pare/mare o tutor legal

Badalona, de de 201_

Aquesta autorització serà vàlida per tots el casals de l'empresa AMBIT ESCOLA, sempre i quan la família no manifesti el contrari.

Autorització global de sortides

En/Na

com a pare/mare/tutor del participant del casal

autoritzo el meu fill/a a realitzar totes les sortides programades pel casal, i faig extensiva aquesta autorització delegant la potestat del nen/a en el personal del casal esportiu de l'escola Jungfrau, en les decisions mèdico-quirúrgiques que fos convenient aplicar en cas d'urgència sota la pertinent direcció facultativa.

Faig constar, així mateix, que accepto les normes de funcionament de les sortides.

Signatura del pare/mare o tutor legal

Badalona, de de 201_

Aquesta autorització serà vàlida per tots el casals de l'empresa AMBIT ESCOLA, sempre i quan la família no manifesti el contrari.

Autorització per a la publicació d'imatges

En/Na

com a pare/mare/tutor de l'alumne/a

- Autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats extraescolars i casals organitzats per l'empresa *Àmbit escola SL* i publicades per qualsevol mitjà de comunicació.
- NO autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats extraescolars i casals organitzats per l'empresa *Àmbit escola SL* i publicades per qualsevol mitjà de comunicació.

Signatura del pare/mare o tutor legal

Badalona, de de 201_

Aquesta autorització serà vàlida per tots el casals de l'empresa AMBIT ESCOLA, sempre i quan la família no manifesti el contrari.