



Full Informació general i inscripció a l'Esplai La Falç curs 2018/19

Nom de l'infant: _____

Nom Mare/Pare/Tutor: _____

Nom Mare/Pare/Tutor: _____

Correu electrònic: _____

Correu electrònic: _____

Telèfon de contacte 1: _____

Telèfon de contacte 2: _____

Dades Fitxa Mèdica:

Malalties importants:	
Ingressos hospitalaris:	
Intervencions quirúrgiques prèvies:	
Al·lèrgies conegudes	
Malalties actuals:	
Dieta i règim especial:	
Tractaments actuals	
Enuresi i alteracions del son:	
Sap nedar?	
Altres:	
Observacions d'interès:	

Data: __/__/__

Signatura: