

CAMPAMENTS DEL GRUP D'ESPLAI DE LLIÇA D'AMUNT 2021

FITXA SANITÀRIA

AL·LÈRGIES

Medicaments	☐ Penicil·lina ☐ Altres:
Agents externs	☐ Pol·len ☐ Pols ☐ Abelles ☐ Altres:
Alimentàries	☐ Lactosa ☐ Gluten ☐ Altres:

ESTAT DE SALUT I D'ACTIVITAT ACTUAL

Actualment està malalt/a	☐ Epilèpsia ☐ Anèmia ☐ Asma ☐ Altres:
Malalties importants patides	
Intervencions quirúrgiques	

Problemes a la vista	☐ No ☐ Sí, quins:
Problemes a l'oïda	☐ No ☐ Sí, quins:
Problemes de mobilitat	☐ No ☐ Sí, quins:
Discapacitats	☐ No ☐ Sí, quines:
Necessitats educatives esp.	☐ No ☐ Sí, quines:

Quant al menjar	Menja: ☐ molt / ☐ poc Menja: ☐ variat / ☐ poques coses, què:
Quant a l'activitat	☐ Es fatiga fàcilment ☐ Es mareja amb facilitat ☐ Altres :
Sap nedar	☐ Neda bé / ☐ N'està aprenent / ☐ No en sap

OBSERVACIONS

NOTA: En el cas que aquesta fitxa no estigui correctament emplenada, l'equip de monitors del Grup d'Esplai de Lliça d'Amunt no es fa responsables de les conseqüències que se'n puguin derivar.

En/na....., amb
DNI núm.....en condició de pare, mare o tutor legal de
..... certifico que aquesta
fitxa ha estat correctament emplenada i autoritzo els/les monitors/es del Grup d'Esplai de Lliça d'Amunt a
administrar els tractaments que els indiqui a través de la fitxa de tractaments i a prendre les decisions
mèdico-quirúrgiques necessàries en cas d'urgència extrema i sota la direcció facultativa pertinent.

Signatura i data.

CAMPAMENTS DEL GRUP D'ESPLAI DE LLIÇÀ D'AMUNT 2021

AUTORITZACIONS

En/na.....,	
amb DNI númen condició de pare, mare o tutor legal	
de	
faig constar que:	
PARTICIPACIÓ ALS CAMPAMENTS D'ESTIU 2021 DE LLIÇÀ D'AMUNT	
☐ Sí	Autoritzo a l'infant o jove al meu càrrec a participar en els Campaments d'estiu 2021
☐ No	que organitza el Grup d'Esplai de Lliçà d'Amunt.
AUTORITZACIÓ D'IMATGE	
☐ Sí	Autoritzo al meu fill/a a ser fotografiat i gravat en vídeo als Campaments d'estiu 2021 que
☐ No	organitza el Grup d'Esplai de Lliçà d'Amunt.
AUTORITZACIÓ DE XARXES SOCIALS	
☐ Sí	Autoritzo als monitors de l'esplai a difondre fotos on surti l'infant o jove al meu càrrec a les
☐ No	xarxes socials amb l'objectiu de fer conèixer les activitats de l'esplai i els campaments.
AUTORITZACIÓ PER A BANYAR-SE AL RIU	
☐ Sí	Autoritzo a l'infant o jove al meu càrrec a banyar-se al riu durant els Campaments d'estiu
☐ No	2021 que organitza el Grup d'Esplai de Lliçà d'Amunt, sota la supervisió dels monitors/es.
AUTORITZACIÓ A USAR VEHICLE	
☐ Sí	Autoritzo a l'infant al meu càrrec a utilitzar un vehicle privat per al desplaçament no urgent
☐ No	ni especialitzat, en el cas de necessitar atenció mèdica durant els Campaments d'estiu 2021.
AUTORITZACIONS MÈDIQUES	
☐ Sí	Autoritzo als monitors de l'esplai a transportar en vehicle privat l'infant o jove a càrrec meu
☐ No	al centre sanitari i/o hospital en cas d'urgència durant la realització dels Campaments.
☐ Sí	Autoritzo als monitors de l'esplai a prendre decisions medico-quirúrgiques sol·licitades, així
☐ No	com al subministrament de tractaments farmacològics que els professionals sanitaris
	indiquin en cas d'emergència vital per a l'infant o jove a càrrec meu durant els Campaments
	d'estiu 2021

I per a què així consti signo aquest full d'autoritzacions.

Signatura i data: