

Formulari d'inscripció 1

Dades personals de l'alumne

Nom

Cognoms

Lloc de naixement

Data de naixement

Edat

Gènere

☐ Nen

☐ Nena

DNI

Nº Seguretat Social

Nom de l'escola o institut

Curs escolar 2023/2024

Dades personals de les famílies

Nom i cognoms de la mare

Correu electrònic de la mare

Nom i cognoms del pare

Correu electrònic del pare

Telf. de contacte

Mare -----

Pare -----

Altres -----

Formulari d'inscripció 2

Dades de salut i altres observacions

Pateix alguna malatia o al·lergia?

- ☐ No
☐ Sí

Quina?

Pren algun medicament?

- ☐ No
☐ Sí

Quin?

Per administrar qualsevol medicament a una/a participant, durant l'escola d'estiu, caldrà aportar informe mèdic i autorització expressa dels pares o tutors.

Amb quina freqüència?

Pot menjar de tot?

- ☐ No
☐ Sí

Especificar

Sap nedar?

- ☐ No
☐ Sí

Quin nivell?

☐ Una mica ☐ Regular ☐ Bé

Altres observacions, cures, recomanacions o precaucions a tenir en compte

Indiqueu si el vostre fill/a participa a l'escola amb amics o amigues, així com qualsevol tipus d'irregularitat física o psíquica, i/o qualsevol circumstància que haguem de tenir en compte a l'hora d'adaptar les diferents activitats.

Formulari d'inscripció 3

Dades de l'estada i de pagament

Dates escollides?

- ☐ Mes de juliol
- ☐ Mes d'agost
- ☐ Dos mesos

Es donarà prioritat als nens o nenes que vinguin el mes sencer.

☐ Per setmana/es
Quina/es?

Descomptes?

- ☐ Fidelitat
- ☐ Germans
- ☐ Dos mesos
- ☐ Família Nombrosa o Monoparental

Aquest dos descomptes no són acumulables. S'haurà d'adjuntar a la sol.licitud el títol de família nombrosa o monoparental.

Formulari d'inscripció 4

Autoritzacions

Autoritzo al meu fill/a a participar a l'escola d'estiu Aula Viva 2025 i declaro conèixer els riscos inherents que aquestes activitats comporten, eximint a l'entitat sobre qualsevol responsabilitat, en cas de no respectar les indicacions dels monitors/es i de la directora de l'activitat.

☐ Autoritzo **Sigantura**

A Eivissa___ de_____ del 2025

Autoritzo a la responsable de l'escola o la institució sanitària corresponent on es trobi el/la participant en aquell moment, perquè prenguin les decisions necessàries en cas d'urgència mèdica davant la impossibilitat de contactar amb els pares o tutors.

☐ Sí

☐ No **Sigantura**

A Eivissa___ de_____ del 2025

Autoritzo a qualsevol monitor/a o a la directora a que, en cas d'accident o malaltia del seu fill/a, es realitzi el trasllat hospitalari o d'urgències amb un vehicle particular. Aquesta decisió es prendrà en funció del criteri de la responsable de l'escola. En cas de no existir la referent autorització, El Traç-Musicaldansa es limitarà a socorrer al participant i avisar als serveis d'urgència.

☐ Sí

☐ No **Sigantura**

A Eivissa___ de_____ del 2025

Autoritzo, d'acord amb el dret a la pròpia imatge regulat per la Llei 5/1982 de 5 de Maig, a que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies i filmacions, corresponents a activitats organitzades a l'escola. Poden ser publicades en pàgines Webs, presentacions digitals, revistes, xarxes socials i publicacions d'àmbit educatiu, destinades a difusió pública comercial.

En cas afirmatiu s'haurà de signar l'autorització que s'envia a part.

☐ Sí

☐ No **Sigantura**

A Eivissa___ de_____ del 2025

Formulari d'inscripció 5

Autoritzacions de sortides

Autoritzo al meu fill/a a fer les diferents sortides que l'escola te organitzades. Tant les sortides per anar a esmorzar com les de la platja o excursions. Fent-se responsables del/la nen/a la directora i/o els/les monitors/es prenent les desicions que calguin.

☐ Autoritzo

Sigantura

A Eivissa___ de_____ del 2025

Autoritzacions recollida del/la nen/a.

Jo_____ amb DNI_____ com a tutor legal de _____ autoritzo a recollir al meu fill o a la meva filla a la sortida de l'escola d'estiu a:

_____ amb DNI_____ relació_____

_____ amb DNI_____ relació_____

_____ amb DNI_____ relació_____

Sigantura

A Eivissa___ de_____ del 2025

Autoritzacions sortida autònoma.

Jo_____ amb DNI_____ com a tutor legal de _____ autoritzo a sortir sol/a de l'escola al meu fill o a la meva filla a la sortida de l'escola d'estiu.

Sigantura

A Eivissa___ de_____ del 2025

Formulari d'inscripció 6

Declaració responsable

Declaració responsable i d'acceptació de les condicions de participació, obligació d'informació, consentiment informat i autorització per a participar en les activitats de l'escola d'estiu Aula Viva 2025.

Sr./a. amb DNI
 Adreça
 Població Codi Postal

Com a mare/pare/tutor/a dels instressats (menors d'esdat) declaro sota la meva responsabilitat que:


- 1/ Que les dades expresades a la documentació presentada són certes.
- 2/ Que no hi ha cap incompatibilitat ni impediment en els interessats per a la realització de les activitats ni per el desenvolupament normal de la vida quotidiana durant l'activitat.
- 3/ Declaro que he rebut i llegit la Normativa en funcionament de l'Escola d'estiu i que per tant tinc ple coneixement i hi estic d'acord amb les mesures i procediments que proposa.

Accepto:

- 1/ Que he llegit i accepto els compromisos continguts al document de normes i funcionament de l'escola d'estiu així com les normes de convivència e higiene propies del funcionament d'un grup i que les faré complir als interessats. Així com a seguir les indicacions al respecte de les persones responsables de l'escola.
- 2/ Que sóc conscient que l'incompliment de les mateixes pot ser causa d'expulsió, per un període equivalent a la gravetat de la infracció, sense dret a devolució de la quota.
- 3/ Que he rebut la informació corresponent a la protecció de dades de caràcter personal.

Sigantura

A Eivissa ___ de _____ del 2025

 L'inscripció es considerarà formalitzada a tots els efectes en el moment en que la persona Interessada pagui el preu estipulat de l'activitat.