



CASAL D'ESTIU GARIGOT 2021 El cinema (Gariwood)
c/ Aragó 2A 08860 Castelldefels T 93 6366612 mòbil

ampagarigotextraescolars@gmail.com

INFORMACIÓ SANITÀRIA DE L'INFANT

Nom i cognoms nen/a:

ÉS ALÈRGIC? SI NO
Substàncies i/o aliments als quals és al·lèrgic:

ÉS INTOLERANT? SI NO
Substàncies i/o aliments als quals és intolerant:

PREN ALGUNA MEDICACIÓ? SI NO
Quina?

TÉ ALGUNA MALALTIA O NEE ? SI NO
Quina?

EXPLIQUE-NOS TOT ALLÒ QUE CONSIDEREU QUE HEM DE SABER

(Si durant l'horari del casal s'ha d'administrar algun medicament al nen/a, haurà de portar l'autorització corresponent dels pares o tutors/es i la recepta del metge indicant la dosis i l'hora d'administració.)

Signatura