

FULL D'INSCRIPCIÓ
DADES DEL NEN O DE LA NENA

DADES PERSONALS

Nom i cognoms: _____

Data de naixement: _____

Adreça: _____

Població: _____

CP: _____

Curs: _____

Centre Educatiu: _____

MÉS INFORMACIÓ

Vindran els teus amics a les colònies? Si / No

Qui són? _____

MARCA AMB UNA CREU:

És el primer any que vinc a les colònies.

Havia vingut altres anys i tenia el número _____.

DADES MÈDIQUES

Protegit/da amb les vacunes assenyales en la normativa vigent?

Si / No

Al·lèrgies i/o altres malalties d'interès i tractament:

ALTRES

Es fatiga fàcilment? Si / No

Dorm bé? Si / No Té insomni? Si / No

Té problemes d'enuresi? Si / No

Segueix algun règim especial? Si / No

Quin? _____

Signatura del nen/a:
