



- Totes les notificacions han de ser per escrit.

Model declaració responsable de no estar vacunats.

En/na _____ amb DNI _____

pare, mare o tutor legal del nen/a _____

em faig exclusivament responsable de les possible conseqüències/incidències derivades de la NO VACUNACIÓ a l'activitat del Casal d'estiu de Teià 20*j* per tant exonero a les entitats gestores i organitzadores de l'activitat com així mateix tots els membres de l'equip educatiu de qualsevol responsabilitat per aquest motiu.

Signatura i data:

ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS

En /Na: _____ amb DNI _____ com a
pare/mare tutor/a del nen/a _____ Sol·licito que li sigui
administrada la següent medicació:

Producte: _____

Dosi: _____

Horari: _____ Des de el
dia _____ fins al dia _____

- ✓ Assumeixo la responsabilitat dels efectes que aquesta medicació pugui ocasionar.
- ✓ Cal adjunta la pauta de control del metge.
- ✓ És imprescindible que a l'envàs del medicament s'indiqui el nom del participant, l'hora de l'administració i la dosi.

Signatura i data:

AUTORITZACIÓ PER A LA SORTIDA DEL CASAL

En /Na: _____ amb DNI _____ com a
pare/mare tutor/a del nen/a _____ autoritzo a que el meu
fill/a marxi del casal amb _____ (nom de
la persona amb el que marxarà el participant) amb DNI _____

Signatura i data: