

# INSCRIPCIÓ ESPLAI D'ESTIU 2021 – AJUNTAMENT D'ARBÚCIES



## DADES DE L'INFANT

COGNOMS: \_\_\_\_\_ NOM: \_\_\_\_\_

DATA NAIXEMENT: \_\_\_\_\_ CURS: \_\_\_\_\_

POBLACIÓ \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

ADREÇA: \_\_\_\_\_ NÚM.: \_\_\_\_\_ PIS: \_\_\_\_\_ PORTA: \_\_\_\_\_

TELÈFON: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

## TORNOS ALS QUE ASSISTIRÀ els matins de 9 a 13 h. (Marcar les dates)

23 de juny

25 de juny

Del 28 de juny al 2 de juliol

Del 5 al 9 de juliol

Del 12 al 16 de juliol

Del 19 al 23 de juliol

Del 27 al 30 de juliol

Del 30 d'agost al 3 de setembre

Del 6 al 10 de setembre

UTILITZARÀ SERVEI DE VIGILÀNCIA A L'HORA DE DINAR, DE 13 A 15 H?  Habitual  Esporàdic

## EN CAS D'URGÈNCIA AVISAR A (Nom i cognoms de persona que ens respondrà en l'horari de l'esplai)

NOM: \_\_\_\_\_ MÒBIL: \_\_\_\_\_

NOM: \_\_\_\_\_ MÒBIL: \_\_\_\_\_

## OBSERVACIONS (feu constar totes aquelles dades que creieu importants: (medicacions, al·lèrgies, dietes, pors,...):

---

---

## AUTORITZACIÓ PATERNA/MATERNA/REPRESENTANT LEGAL

(NOM DEL PARE/MARE/TUTOR) \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_

**Autoritzo** al meu fill/a la meua filla a assistir a l'Esplai d'Estiu de l'Ajuntament d'Arbúcies 2021. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sempre a l'empara de la pertinent direcció facultativa. Així mateix, el/la sotasignant declara que el nen/a participant no presenta cap dificultat que impedeixi un normal seguiment de l'activitat.

**Autoritzo** a l'equip de dirigents de l'Esplai d'Estiu a portar al CAP al meu fill/a en cas d'accident.

**Autoritzo** a l'Esplai d'Estiu 2021 a la realització de fotografies i vídeos de les activitats en les quals aparegui el/la meu/va fill/a i a utilitzar-les en la web o documentació municipal.

**Autoritzo** el meu fill/a a sortir sol/a de l'Esplai Municipal d'Estiu d'Arbúcies.  Sí  No

**Autoritzo** el meu fill/a a sortir acompanyat d'un/a menor de l'Esplai d'Estiu.  Sí  No

## VACUNACIONS

Sí  No  El participant està vacunat d'acord amb el calendari de vacunacions sistemàtiques de Catalunya.

(En cas de marcar SÍ, és obligatori presentar una còpia del calendari vacunal de l'infant al dia i la targeta sanitària)

(En el cas de marcar NO, és obligatori presentar la declaració responsable següent.)

## DECLARACIÓ RESPONSABLE EN EL CAS D'INFANTS SENSE CAERNET DE VACUNES

Jo \_\_\_\_\_ amb DNI núm. \_\_\_\_\_

com a pare  mare  tutor/a  de \_\_\_\_\_

em faig exclusivament responsable de les possibles conseqüències o incidències derivades de la presumible NO VACUNACIÓ del meu fill/a, atès que no s'ha aportat el carnet de vacunes en la documentació per a la inscripció a l'activitat ESPLAI 2021 i per tant, exonero a l'entitat organitzadora AJUNTAMENT D'ARBÚCIES, el responsable de l'activitat i l'equip de monitors de qualsevol responsabilitat per aquest motiu.

Signatura del pare, mare o tutor/a legal  
Arbúcies, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Aquesta inscripció s'haurà de presentar físicament a l'Ajuntament d'Arbúcies. El pagament es podrà fer al mateix Ajuntament o per transferència bancària al següent número de compte: ES98 2100 0045 8602 0017 6196 - Ajuntament d'Arbúcies (La Caixa)

**Important!** Posar el nom del nen/a al CONCEPTE i presentar el comprovant bancari junt amb la inscripció.

PREUS (€)	GENERAL	2N GERMÀ	3R GERMÀ	FAMÍLIA NOMBROSA
1 SETMANA MATÍ	56	42	28	50,4
2 SETMANES MATÍ	95	71,25	47,5	85,8
3 SETMANES MATÍ	126	94,5	63	113,4
4 SETMANES MATÍ	134	100,5	67	120,6
5 SETMANES MATÍ	154	115,5	77	138,6
6 SETMANES MATÍ	168	126	84	151,2
7 SETMANES MATÍ	196	147	98	176,4

Dies 23 i 25 de juny preu 6€/dia

	HABITUAL	ESPORÀDIC
Servei de vigilància i acompanyament dels nens/nenes durant l'hora de dinar	3€/dia	5€/dia



**Declaració responsable en relació amb la situació de pandèmia generada per la Covid-19**

**Declaro sota la meva responsabilitat:**

- Que sóc coneixedor/a del context de pandèmia actual provocada per la Covid-19 i que accepto les circumstàncies i riscos que aquesta situació pot comportar durant el desenvolupament de l'activitat d'educació en el lleure, en la qual en/na ..... participa. Així mateix, entenc que l'equip de dirigents i l'entitat organitzadora de l'activitat no són responsables de les contingències que puguin ocasionar-se en relació a la pandèmia durant l'activitat.
- Que he estat informat/da i estic d'acord amb les mesures de prevenció general i amb les actuacions necessàries que s'hagin de dur a terme si apareix el cas d'un menor d'edat amb simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament de l'activitat.
- Que m'encarrego d'aportar la quantitat necessària de mascaretes per en/na ..... per als dies que duri l'activitat, en cas que així ho requereixi l'equip de dirigents. L'esplai municipal d'estiu, de la seva part, proporcionarà una mascareta de roba a tots els participants.
- Que informaré l'entitat organitzadora sobre qualsevol variació de l'estat de salut d'en/na ..... compatible amb la simptomatologia Covid-19 mentre duri l'activitat, així com de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el seu entorn familiar.

Finalment, que amb caràcter previ a la realització de l'activitat, en/na ..... compleix els requisits de salut següents:

- Presenta absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea ) o amb qualsevol altre quadre infecció.
- No ha conviscut o no ha tingut contacte estret amb una persona positiva de Covid-19 confirmada o amb una persona que ha tingut simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors a la realització de l'activitat.

Només marcar en cas de menor amb patologia crònica complexa considerada de risc per a la Covid-19:

- Que els serveis mèdics han valorat positivament i de manera individual la idoneïtat de la seva participació en l'activitat.

Nom i cognoms, DNI i signatura pare/mare o tutor/tutora.....

Arbúcies, ..... de..... de 2021.