

GRACIAS POR CONFIAR EN PROYECTOS ADAI

FICHA MÉDICA ESCUELA



RELLENA LA SIGUIENTE FICHA y entregala junto con la fotocopia de la cartilla de la S.S. y la cartilla de vacunación el primer día. (NO MANDAR POR FAX)

DATOS PERSONALES			
Nombre Alumno:		Fecha Nacimiento:	
Colegio:			
Nombre Padre:		Nombre Madre:	
Calle:		C.P:	
Localidad:		Provincia:	
Teléfonos:		Móvil:	
E-mail*:			

*Introduciendo éste dato, se hará socio de CLUB ADAI de forma gratuita para recibir información de los diferentes servicios de PROYECTOS ADAI como Campamentos, Escuelas de Verano y Pascua, Guía ADAI y ADAI en casa.

FICHA MEDICA	
¿Tiene alguna alergia o intolerancia a algún alimento, condimento o medicamento?	
¿A cual?	
Observaciones al respecto:	
¿Durante su estancia en el escuela debe medicarse?	
Indicar el nombre del medicamento:	
Horario de las tomas:	
Cantidad a administrar:	
Duración del tratamiento: Del ____ de _____ al ____ de _____ del 200__:	
Nota: Los medicamentos a administrar durante la estancia deberán ser aportados por los padres.	
Otras observaciones:	

AUTORIZACIÓN
<p>Yo (nombre del padre, madre o tutor) _____, en calidad de (padre, madre o tutor) _____, autorizo a (nombre del niño/a) _____ a asistir a la ESCUELA A.D.A.I. en las fechas (indicar fechas) del _____ al _____, en el complejo conocido por PARQUE ADAI a la vez que autorizo a que se le preste todas las atenciones médicas de cualquier tipo que se requieran, en caso de urgencia, en el caso de no localizar telefónicamente a los padres.</p> <p>Asimismo, conforme a lo establecido en la L. 1/ 1982 de 5 de mayo sobre derecho al honor , a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen ,autorizo a que mi hijo/a o tutelado/a pueda aparecer en las fotografías o videos que realizará Proyecto Adai S.L., durante su estancia en Parque Adai, para la realización de acciones divulgativas e informativas a cada familia, y de comunicación y promoción de Proyecto Adai.</p> <p>D./Dña. (Firma y fecha)</p>
<p>IMPORTANTE : PARA LA ASISTENCIA AL PARQUE ES IMPRESCINDIBLE LA AUTORIZACIÓN DE LA TOTALIDAD DEL ESCRITO</p>

Nº DE PARADA DE AUTOBÚS: _____

OBSERVACIONES: