

## **Autoritzacions**

Jo en/na \_\_\_\_\_,  
amb DNI \_\_\_\_\_, autoritzo el meu/meva fill/filla \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a:

Encercleu la vostra resposta

1. Que pugui banyar-se a les piscines: Si o No
2. Que pugui ser fotografiat mentre es realitzen les activitats: Si o No
3. Que les imatges del meu fill puguin sortir al nostre blog o web: Si o No
4. A anar d'excursió al Jardí del Roure els dies del / / al / /
5. En cas de necessitar atenció mèdica no urgent, el nen pugui ser desplaçat en vehicle privat fins a un centre sanitari: Si o No
6. En cas de no poder portar al nen al Jardí del Roure, a ser desplaçat en vehicle privat per un responsable del casal: Si o No
7. A rebre informació i notificacions per e-mail: Si o No
8. Observacions:  
Pateix alguna malaltia, pren medicació, té alguna alèrgia, altres...

SIGNATURA:

.....de/d'.....de 2014