

FICHA MÉDICA

Compañía médica: _____

ALERGIA O INTOLERANCIA (adjuntar informe):

- Pelo animal: SI / NO
- Plantas o flores: SI / NO
- Polen: SI / NO
- Picaduras de insectos: SI / NO
- Medicamentos: _____
- Alimentos: _____

PROPENSO A:

- Dolores de cabeza: SI / NO
- Anginas SI / NO
- Fiebre SI / NO
- Crisis epilépticas: SI / NO
- Insomnio: SI / NO
- Sonambulismo: SI / NO
- Mareos: SI / NO
- Dolor de tripa: SI / NO
- Otros: _____

VACUNAS:

- Las de su edad: SI / NO
- Otras: _____

MEDICACIÓN ACTUAL: SI / NO

- ¿Qué medicamentos? _____
- ¿Causa? _____
- ¿Dosis diaria? _____

REGIMEN DE COMIDA por preinscripción médica:

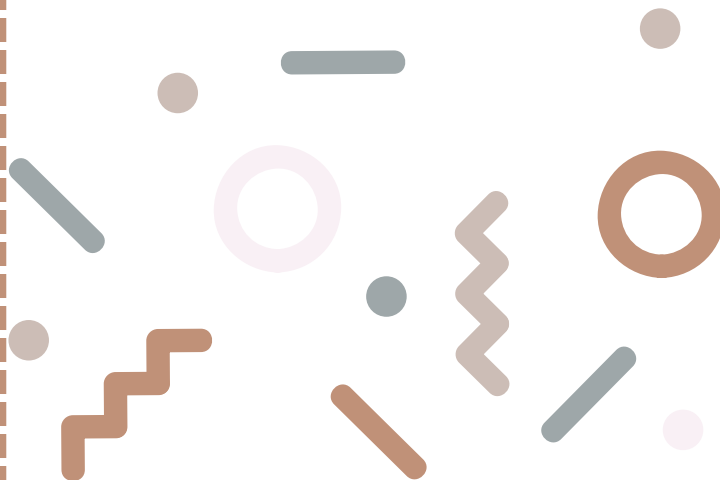
- SI (adjuntar informe)
- NO

ALGUNA MINUSVALÍA FÍSICA O PSÍQUICA:

- SI (adjuntar informe)
- NO

Si desea señalar algún otro dato de interés, comuníquelo en un escrito confidencial.

Firma del padre/madre/tutor legal:



HORARIO DESPACHO PARROQUIAL

De lunes a viernes:

- 10:00 a 13:00

- 18:00 a 19:00

HORARIO DE VERANO (1 de julio - 15 septiembre)

De lunes a viernes:

- 10:30 - 12:30


- 19:00 - 20:00

ACTIVIDAD DE CURSO
Parroquia Ntra. Sra. del Pilar de
Campamento

Campamento de verano

22 al 28 de julio
2024





¡Ven a disfrutar!

195€ por persona, si asistiese más de un hermano: 185€ cada uno.

El pago se realizará a través de prescripción inicial de 60€ (no se devolverá salvo urgencia médica) en el despacho, y antes del 16 de junio, el resto, también en el despacho.

La primera reunión informativa tendrá lugar el **lunes 13 de mayo a las 19.30h.** en la parroquia.

La segunda reunión, ya **definitiva**, con todos los padres cuyos hijos vayan a asistir será el **lunes 17 de junio a las 19.30h.**

¡IMPORTANTE!

¡DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR!:

- FOTOCOPIA DNI
- FOTOCOPIA TARJETA SANITARIA

EN CASO DE SER NECESARIO:

- INFORME MÉDICO SOBRE:
 - RÉGIMEN DE COMIDA
 - MEDICACIÓN
 - ALERGIAS



ESENCIALES DE EQUIPAJE

- **2 Mascarillas ffp2**
- Saco de dormir y esterilla
- Macuto/maleta
- Mochila más pequeña
- **Cantimplora**
- Linterna y pilas (si son necesarias)
- **Gorra**
- Chubasquero
- Sudadera o chaqueta
- Pijama
- Zapatillas deportivas
- Chanclas
- Bañador
- 2 toallas: ducha y piscina
- Camisetas (alguna de manga larga)
- Pantalones cortos y largos
- Ropa interior
- **Crema solar protección 50**
- Protector labial
- Neceser o bolsa de aseo:
 - Cepillo y pasta de dientes
 - Gel y champú
 - Peine y desenredante
 - Desodorante
- Kit menstruación (si es necesario o se cree necesario)
- Antimosquitos

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Apellidos: _____

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____

Edad: _____

Curso escolar realizado: _____

Dirección: _____

Localidad: _____

Código Postal: _____

Teléfonos:

• Antes de la actividad: _____

• Durante la actividad: _____

Correo electrónico: _____

D./D^a _____

_____, con DNI _____,

autoriza a su hijo/a o pupilo a asistir a la actividad de verano (22-28 de julio de 2024). Ambos se comprometen a aceptar las normas de convocatoria internas de la actividad, y **certifica** que su hijo no padece ninguna enfermedad física o psíquica no indicada anteriormente y que incapacite la convivencia en grupo, o la realización de las actividades a desarrollar en el campamento.

Fecha:

Firmado:

