

CENTRO ESTIVO “POLI CAMP INCLUSIVO 2019” SIECI (Pontassieve)

DATI PERSONALI SENSIBILI

Il/La sottoscritto/a _____

genitore del/la bambino/a _____

iscritto/a al centro estivo “Poli Camp Inclusivo 2019”

nella/e settimana/e dal _____ al _____

dichiaro che mio/a figlio/a presenta le seguenti problematiche di salute (allergie ed intolleranze alimentari, ecc.):

Che richiedono i seguenti farmaci e/o accorgimenti:

Mi impegno a produrre il **certificato medico** in caso di allergie alimentari ed intolleranze alimentari.

Indicazioni relative al proprio figlio che è opportuno che gli educatori conoscano:

Associazione UnoPerTutti ONLUS e POLISPORTIVA SIECI
Tel. 370/3197011 oppure Tel. 393/5691851

Si richiede il consenso di effettuare l'uscita in pulmino (prevista una volta la settimana) e di effettuare gli spostamenti a piedi con gli educatori verso i siti dove verranno svolte le attività proposte.

☐ AUTORIZZO

☐ NON AUTORIZZO

Si richiede il consenso di cambiare e lavare il/la proprio/a figlio/a in caso di necessità (vomito, pipì o cacca, attività sporchevoli) e di aiutarlo/a a mettere la crema solare durante le attività all'aperto.

☐ AUTORIZZO

☐ NON AUTORIZZO

Dichiaro di aver preso visione del regolamento in tutte le sue parti.

Data_____

Firma genitori 1)_____ 2)_____

Associazione UnoPerTutti ONLUS e POLISPORTIVA SIECI
Tel. 370/3197011 oppure Tel. 393/5691851