



OSASUN FITXA

Nik, _____, _____ haurraren legezko arduradunak,

Tailerraren arduradunari baimena emaiten diot, beharrez, mediku baten deitzeko edo ikaslea Baionako ospitalera edo beste eritetxe batera eramanarazteko (zehaztu eta telefono zenbakia idatz) :

.....
Tailer denboran dei dezakegun telefono zenbakia :

Dei dezakegun beste pertsona bat :

Izen/abizenak : Tel :

Medikuaren izena eta telefono zenbakia :

Ikasleak zirkoko teknika batentzat arreta berezia eskatzen duen ebakuntzak ukan ote ditu ?

BAI EZ

Zehaztu :

.....
Ikasleak sendagai batekiko alergiak ote ditu ? BAI EZ

Zehaztu :

Beste alergiak :

Beste osasun arazoak (asma, eritasun kronikoak, etabar ...) :

.....
Beste oharrak :

.....-n egina,-n Izenpedura :

Irudiak erabiltzeko baimena

Nik, _____, _____ haurraren aitak*, amak*, legezko arduradunak*,

Oreka elkarteari nere haurraren irudia erabiltzeko baimena emaiten diot* / ez diot emaiten*

bere argitalpenentzat (webgune*, facebook*, barneko argitalpenak*, kanpoko komunikazioak*)

.....-n egina,-n

Izenpedura

(*) Behargabekoak marratu