|  |
| --- |
| **INFO CONVIVÈNCIES 1r i 2n** |

**LLOC: Molí Nou de Calabuig**

**DIA i HORA SORTIDA:** dimecres 15 de maig a les 10h

**DIA I HORA TORNADA:** divendres 17 de maig a les 17h

**Acompanyants classe de 1r:** 1r: Júlia Madriles i Teresa Sala

**Acompanyants classe de 2n:** Sònia Farré i Bibi Barenys

**Equipatge que cal portar:**

* Bosseta de roba amb l’esmorzar del primer dia i una ampolla d’aigua (tot a fora de la motxilla o maleta)
* Crema de sol
* Gorra
* Llanterna
* 2 mudes de roba interior i mitjons
* 2 samarretes de màniga curta
* Uns pantalons
* 1 pijama (2 en cas que hi hagi risc de pipi nocturn)
* 1 jersei gruixut
* 1 muda sencera per si plou
* 1 parell de sabates resistents a la pluja
* Cangur o jaqueta impermeable per si plou o fa fred
* Equip d'educació física
* Necesser amb raspall i pasta de dents, raspall de cabell i tovallola per la cara
* Sac de dormir
* Si ho creieu necessari, repel·lent de mosquits

És recomanable que **els alumnes de 1r**portin el xandall de l’escola posat el primer dia.

Tot ha d'anar ficat a dins d'una bossa, motxilla o maleta de rodes; el que us vagi millor. L'únic imprescindible és que la puguin transportar ells sols i que vinguin carregats de molta il·lusió i ganes d’aventura.

\*Recordeu!! Cal que tot vagi ben marcat amb nom i cognoms

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Escola Nausica | Autorització medicaments Convivències |

Autoritzo que la tutora o una altra mestra de l’escola Nausica pugui donar els medicaments especificats a continuació al meu fill/a durant les convivències escolars.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ibuprofè |  | Paracetamol |

 (Indiqueu dosi a administrar)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Si |
|  | No |

En cas d’extrema urgència, autoritzo als mestres de l’escola Nausica a què puguin prendre les decisions mèdiques i quirúrgiques que fossin necessàries adoptar, sota la pertinent direcció facultativa.

Observacions que creieu necessàries:

**Data:**

**Signat: DNI:**

 **(Nom i cognom de mare/pare/tutor)**

**En cas d’urgències trucar al tfons:**

Tfon de contacte\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tfon de contacte\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tfon de contacte\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tfon de contacte\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Completeu i retorneu el full a l’escola**

**abans del DIVENDRES 3 de maig**

**Cal adjuntar fotocòpia de la Targeta Sanitària**