



ADC BARCELONA -SERVEIS CENTRALS
C/ Consell de Cent, 143, 1er. 3a
08015 Barcelona
Tel 93 451 36 76

adc@adc.cat
www.adc.cat

FITXA PETICIÓ XERRADA SOBRE DIABETIS A L'ESCOLA

■ DADES DEL NEN O NENA I ELS SEUS PARES O TUTORS

NOM DEL NEN	COGNOMS	DATA NAIXEMENT	DATA D'INICI DIABETIS
A QUIN CURS VA O ANIRÀ?		NOM I COGNOM DELS PARES O TUTORS	
TELÈFONS DE CONTACTE		CORREU ELECTRÒNIC DE CONTACTE	
ADREÇA DEL NEN	CODI POSTAL	POBLACIÓ	
CENTRE MÈDIC ON ES CONTROLA EL NEN		NOM DEL METGE	

■ DADES DE L'ESCOLA

NOM COMPLET DEL CENTRE ESCOLAR			
ADREÇA		CODI POSTAL	POBLACIÓ
PERSONA DE CONTACTE		CARREC	HORARI DE CONTACTE
TELÈFON	FAX	CORREU ELECTRÒNIC	

MARQUEU AMB EL QUE CORRESPONGUI:

■ Tipus d'escola:

- Pública
 Concertada
 Privada

■ Motiu pel qual es fa la petició:

- Debut del nen en diabetis
 Canvi d'escola
 Canvi de cicle
 Altres. motiu: _____

■ El nen es queda a menjar a l'escola?

- SÍ
 NO

■ El nen o família és soci de l'ADC?

- SÍ. De la delegació de? _____
 NO.

■ Data de la petició _____.

Aquest document s'ha de fer arribar a l'ADC mitjançant qualsevol dels tres mitjans:

■ Correu electrònic: adcbarcelona@adc.cat

■ Correu ordinari: **ADC BARCELONA SERVEIS CENTRALS /**, C/ CONSELL DE CENT, 143, 1ER, 3A - 08015 BARCELONA

ENS POSAREM EN CONTACTE AMB VOSALTRES PER TAL DE PLANIFICAR LA XERRADA

REF 000

Cal confirmar la petició a la Delegació de l'ADC que s'encarregui de gestionar la Xerrada demandada

Les dades personals seran registrades en una base de dades informàtica per a ús de l'ADC, a efectes de realitzar les comunicacions periòdiques. Les dades quedaran enregistrades a disposició dels usuaris afectats per a qualsevol consulta, modificació o anul·lació.