

## Sol·licitud de canguratge a l'Hospital de Palamós

FORMULARI

Solicitud de canguraje en el Hospital de Palamós

Request a babysitter in Palamós hospital

Data | Fecha | Date \*

Selecciona hora d'arribada | Selecciona hora de llegada | Select arrival time \*

9:30 h  10:00 h  10:30 h  11:00 h  11:30 h  12:00 h  12:30 h  13:00 h

Durada aproximada | Durada aproximada | Approximate duration \*

30 min  1 h  1:30 h  2:00 h  2:30 h  3:00 h  3:30 h  4:00 h

DADES DE L'INFANT | DATOS DEL/DE LA MENOR | DETAILS OF THE CHILD

Nom de l'infant | Nombre del menor | Child's name \*

Cognoms de l'infant | Apellidos del menor | Child's surname \*

Data de Naixement

Fecha de nacimiento

Date of birth \*

/ /

Gènere

Género

Gender \*

Femení | Femenino | Female

Masculí | Masculino | Male

No binari | No binario | Non-binary

PERSONA REFERENT | PERSONA REFERENTE | PARENT O GUARDIAN

Nom i cognom | Nombre y apellidos | Name and surnames \*

Email

Gènere

Género

Gender \*

Femení | Femenino | Female

Masculí | Masculino | Male

No binari | No binario | Non-binary

Telèfon de contacte

Teléfono de contacto

Contact number \*

Municipi

Municipio

City \*

Motiu pel qual es sol·licita el servei | Motivo por el cual se solicita el servicio | Reason for which the service is requested \*

Visita mèdica | Visita médica | Medical visit

Emergència | Emergencia | Emergency

Visita a un pacient | Visita a un paciente | Visit to a patient

Altres | Otros | Other reasons

Autoritzacions

Drets d'imatge. Permetre captació de la imatge o de la veu. (Difusió interna o pública)

Cessió de dades/correu electrònic

Rebre informació o activitats relacionades amb el servei