

Núm. inscripció _____

Grup _____

CASAL D'ESTIU
fitxa d'inscripció



DADES PERSONALS DEL NEN/A

Nom i cognoms _____ Data naixement _____ Edat _____

Adreça _____ Núm. _____ Codi Postal _____ Localitat _____

DADES DE CONTACTE MARE/PARE O TUTOR

Nom i cognoms _____

Telèfon 1 _____ Telèfon 2 _____ Correu electrònic _____

DADES COMPLEMENTÀRIES

Centre en què estudia _____ Curs finalitzat _____

Sap nedar? Si No Necessita manguitos, bombolla...? Si No

INFORMACIÓ MÈDICA

Núm. de la tarjeta sanitària _____ Altres assegurances mèdiques _____

Ha rebut les vacunes corresponents a la seva edat? Si No **OBLIGATORI adjuntar còpia del carnet de vacunació**

És al·lèrgic a algun tipus de medicament? Si No A què? (1) _____

És al·lèrgic a algun tipus d'aliment? Si No A què? (1) _____

Pateix actualment alguna malaltia? Si No Quina? (1) _____

Necessita medicació? Si No Quina? (1) _____

Observacions _____

(1) en cas afirmatiu, s'haurà d'adjuntar el certificat mèdic corresponent

SERVEIS

Marqueu les opcions desitjades

	Acollida matinal (8h a 9h)	Casal matí (9h a 13h)	Casal matí i tarda (9h a 13h) i (15h a 17h)	Menjador (13h a 15h)
PREUS PER SETMANA	€ 10	€ 37	€ 52	€ 35
Del 25 al 29 de juny				
Del 2 al 6 de juliol				
Del 9 al 13 de juliol				
Del 16 al 20 de juliol				
Del 23 al 27 de juliol				
CASAL COMPLET	€ 50	€ 185	€ 260	€ 175
Promoció o descompte:				

1-Servei d'acollida matinal esporàdic: 4 € 2-Servei de menjador esporàdic: 8 €

TOTAL A PAGAR: _____

**** PROMOCIONS I DESCOMPTE (no acumulables)**

10% DE DESCOMPTE: casal d'estiu matí i/o tarda, fent el pagament de les 5 setmanes en el moment de formalitzar la inscripció.

50% DE DESCOMPTE EN EL SERVEI DE TARDA: el descompte serà aplicat a totes aquelles famílies que contractin el servei de menjador les 5 setmanes.

FORMA DE PAGAMENT

El pagament es farà en efectiu a l'hora de fer l'inscripció a l'Ampa de l'escola Les Planes.

DOCUMENTACIÓ PER ADJUNTAR A LA FITXA D'INSCRIPCIÓ

- Fotocòpia Tarjeta Sanitària
- Fotocòpia carnet de vacunacions
- Fotocòpia DNI (pare/mare/tutor)



PERÍODE D'INSCRIPCIÓ:

- EL 30 i EL 31 DE MAIG 9h a 10h00 a l'Ampa de l'escola
- DIES 1 I 4 DE JUNY 16:00h a 18:00h

LES PLACES ESTAN OBERTES A TOTA LA POBLACIÓ. PER TAL DE FORMALITZAR LA INSCRIPCIÓ CAL RETORNAR AQUEST FULL OMLERT AMB TOTA LA DOCUMENTACIÓ ESMENTADA I FER EL PAGAMENT EN EFECTIU A L'AMPA ELS DIES I HORARIS ESTABLERTS.

REUNIÓ INFORMATIVA DEL CASAL: DIVENDRES 25 DE MAIG A LES 17h A L'ESCOLA LES PLANES

Per a més informació podeu dirigi-vos sonia@menjares.com o a l'ampa, mitjançant els canals habituals.

AUTORITZACIÓ DEL PARE/MARE O TUTOR

Nom i Cognoms _____ D.N.I. _____ Autoritzo al nen/a _____

a assistir al Casal d'estiu de l'Escola Les Planes en les dates i lloc esmentats i en les condicions establertes. Així mateix autoritzo que, en cas d'urgència i amb el coneixement i prescripció facultativa, es prenguin les decisions medicoquirúrgiques que calguin, sempre que sigui impossible que em localitzin durant el temps requerit per a la presa de la decisió.

La Llagosta, a _____ de _____ del _____

(Signatura de l'autorització)

ALTRES AUTORITZACIONS DEL PARE/MARE O TUTOR

PER PARTICIPAR A LES SORTIDES DEL CASAL D'ESTIU

- Si a participar a les diferents sortides programades durant el Casal d'estiu: sortides per les rodalies i fora del municipi de La Llagosta, incloses en la programació.
- No

PER ANAR A LA PISCINA COM A ACTIVITAT DEL CASAL D'ESTIU

- Si a anar a la piscina com a activitat programada dintre del Casal d'estiu
- No

IMATGE

- Si Segons la Llei Orgànica 1/1996, del 15 de gener, de Protecció Jurídica del Menor, tots adreçant-nos a l'article 4 que fa referència al dret de l'honor, a la intimitat i a la pròpia imatge; us fem arribar a aquesta autorització per tal que marqueu si o no, esteu d'acord a que es fotografii/filmi al vostre fill/a, durant el casal d'estiu, utilitzant aquesta informació per un ús intern o de difusió (premsa, pàgina web, promoció...).
- No

SORTIR SOL DURANT EL CASAL D'ESTIU

- Si Autoritzo i hem faig responsable a que el meu fill/a surti sol/a del Casal d'estiu, una vegada hagi finalitzat l'activitat, en l'horari que s'hagi inscrit.
- No

RECOLLIDA

Com a responsable del/la menor inscrit al Casal d'Estiu comunico que les persones autoritzades per recollir al meu fill/a són:

Nom i cognoms _____ DNI _____

Nom i cognoms _____ DNI _____

Nom i cognoms _____ DNI _____

La Llagosta, a _____ de _____ del _____

(Signatura de l'autorització)