

Casal d'estiu al LOLA ANGLADA

"Quirze, l'explorador!"

FULL D'INSCRIPCIÓ



El Casal d'estiu és una activitat lúdica i educativa que té com a principal objectiu que els nens i nenes gaudeixin del seu temps de lleure d'una manera activa i divertida, i aprenguin i experimentin amb activitats que normalment queden fora de les aules.

Quirze l'EXPLORADOR! és el nom de la proposta educativa de l'Aula per al seu Casal d'Estiu 2013. A través d'aquest centre d'interès, amb diversos entorns per explorar que aniran apareixent al llarg de les setmanes, els infants aniran descobrint i experimentant amb activitats de descoberta del medi, esports, jocs, tallers i propostes molt imaginatives, totes elles adaptades a les edats dels infants.

Es tracta d'un projecte de proximitat que, a través d'una oferta de serveis complementaris com són el servei d'acollida o el menjador, vol donar també resposta a les necessitats de les famílies.

DADES PERSONALS

Nom:	Cognoms:		
Carrer:	Num:	Pis:	Porta
C.P.:	Població:		
Data de Naixement:	Curs:		
Escola:			
Telèfon 1: (Telèfons de localització de la mare, pare, tutor/a durant l'activitat)		Telèfon 2:	
E-mail de contacte:			

INSCRIPCIÓ

ACTIVITATS	Setmanes				TOTAL
	26/08 al 30/08	02/09 al 06/09	9/09	10/09	
Acollida MATÍ de 07:30 a 9h. Preu setmana: 14 € Dia esporàdic: 4 €	14 €	14 €	4 €	4 €	
CASAL de 9 a 13h. Preu setmana: 62 € Dia esporàdic: 15 €	62 €	62 €	15 €	15 €	
MENJADOR de 13 a 15h. Preu setmana: 34 € Dia esporàdic: 7 €	34 €	34 €	7 €	7 €	
CASAL de TARDA de 15 a 17h. Preu setmana: 16 € Dia esporàdic: 4.5 €	16 €	16 €	4.5 €	4.5 €	

* Marqueu les setmanes i indiqueu el número total de setmanes en la casella de TOTAL.

DADES BANCÀRIES

Nom i Cognoms del Titular:				
DNI/ NIF/ Passaport: _____ - ____				
Entitat	Oficina	D.C.	Nº compte	Signatura:
_____	_____	_____	_____	
<input type="checkbox"/> Com a Titular del Compte autoritzo a l'Aula Recursos Educatius, SCP a carregar l'import corresponent del Casal d'estiu 2013				
El pagament es farà en un únic rebut que es girarà el 5 de juliol .				

AUTORITZACIÓ I FITXA DE SALUT

En / Na _____ amb DNI _____ autoritza al seu fill/a _____ a assistir a l'activitat que organitza l'Aula Lleure, a l'Escola Lola Anglada durant les vacances d'estiu 2013.

Fa extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sota direcció facultativa adequada; així com a l'acompanyament per part d'educadors/es al centre mèdic corresponent, en el vehicle propi si fos necessari.

NOTA: Al llarg del Casal es realitzaran fotografies i s'enregistraran vídeos com a part de les activitats. La signatura d'aquest document autoritza a que la imatge del/la menor a qui representa pugui aparèixer en fotografies o vídeos corresponents a les activitats organitzades en el marc de l'activitat programada pels AMPES de les Escoles Lola Anglada, Taula Rodona, Turonet i Onze de Setembre de Sant Quirze del Vallès i l'Aula Lleure amb la finalitat de difusió. En cas de no estar-hi d'acord cal fer-ho constar expressament aquí: _____

Pateix alguna malaltia (al·lèrgia, asma, epilèpsia, problemes derivats d'intervencions quirúrgiques, etc.)?
Quina/es?
.....

Té alguna discapacitat? SI / NO . De quin tipus?

Té algun problema de mobilitat o dificultats motrius?

Es fatiga fàcilment? NO / SI

Menja: Bé / Regular / Malament

Es mareja amb facilitat? SI / NO

Esposa malalt amb freqüència? SI / NO

Pren alguna medicació especial? SI / NO. Quina?

Segueix algun règim especial? SI / NO . De quin tipus?

_____ a _____ de _____ de 2013.

Signatura de la mare / pare / tutor-a.

Recordeu que juntament amb el full d'inscripció tots aquells nens i nenes que no hagin fet casals anteriors amb l'Aula Lleure, hauran de lliurar una fotocòpia de la **Targeta Sanitària** de l'infant.

D'acord amb el que estableix l'article 5 de la LOPD, les dades de caràcter personal facilitades s'inclouran en el fitxer "Dades casal d'estiu 2013", el responsable del qual és l'Aula, Recursos educatius SCP. La recollida i tractament de les seves dades tindrà com a finalitat exclusiva la gestió adequada del servei sol·licitat. Les dades que se sol·liciten resulten necessàries, de manera que de no facilitar-les no serà possible la prestació del servei requerit. En aquest sentit, vostè consent expressament la recollida i el tractament de les mateixes per a l'esmentada finalitat. No es realitzaran cessions al marge de les obligades per llei.

Per tal de formalitzar la inscripció, envieu aquest full degudament complimentat al correu lleure@aularecursoseducatius.cat.

Abans del 5 de juliol