

Benvolguts pares i mares,

Aquest any hi ha una setmana de descans escolar (setmana blanca) els dies 28 de febrer, 1,2,3 i 4 de març. La Junta de l'AMPA ha decidit organitzar per aquesta setmana blanca un casal amb la intenció d'ajudar en la mesura del possible a conciliar horaris de pares i nens.

Com que és la primera vegada que s'organitza i és molt possible que els dies de casal coincideixin amb les obres de reparació de la façana que suposaran limitacions d'espais ens interessa saber quan abans millor els nens que s'apuntaran al casal a fi i efecte d'optimitzar la seva organització.

PREUS I HORARIS:

OPCIÓ	TOTS ELS DIES
9:00 a 13:00	50 euros
9:00 a 15:00	100 euros
9:00 a 17:00	115 euros

- Els horaris de 9:00 a 15:00 i de 9:00 a 17:00 inclouen el dinar.
- Servei de guarda de 8:00 a 9:00 per aquelles famílies que ho necessitin sense cost addicional.
- Famílies que no paguen AMPA: suplement del 40%.

INSCRIPCIONS:

Dilluns 7 de febrer de 17:00 a 18:00
Dimecres 9 de febrer de 09:00 a 10:00

Us volem recordar que cal portar degudament complimentat el full d'inscripció així com les corresponents autoritzacions degudament signades per entregar en el moment de formalitzar el tràmit. Abans d'inscriure's cal saber:

- Per dur a terme les activitats cal un mínim de 10 nens inscrits en cada una de les franges horàries de casal.
- Pagament: en el moment de fer la inscripció es pagarà en efectiu la totalitat de l'import del casal. No es poden guardar places si no es fa el pagament.
- Anul·lacions o no assistència:
 - Anul·lacions fins dos dies abans de començar el casal: si és per malaltia, es tornarà tot l'import abonat. Si és per altres motius es retornarà el 50% de l'import abonat. En qualsevol cas caldrà una justificació documental.
 - Anul·lacions posteriors: no es tornarà cap import.

Girona, gener de 2011
LA JUNTA DE L'AMPA

Organitza: AMPA del Col·legi Verd. Col·labora: Ajuntament de Girona. Realitza: E2. Subvenciona part del monitoratge Departament d'Educació.

NOM I COGNOMS	DATA NAIXEMENT
ADREÇA	POBLACIÓ
TELÈFON CONTACTE	MÒBIL CONTACTE
ESCOLA	CURS
ASSOCIATS AMPA	SERVEI GUARDA
MODALITAT CASAL SETMANA BLANCA (marcar opció horari escollida)	
Horari	TOTS ELS DIES
9 a 13 h	
9 a 15 h	
9 a 17 h	

AUTORITZACIÓ PATERNA

En/na _____ amb DNI nº _____ autoritzo com a pare/mare que el meu fill/a participi a l'activitat de CASAL del col·legi Verd en les condicions establertes, i faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdiques pertinents en cas d'urgència.

Signatura _____

PERMÍS D'UTILITZACIÓ DE DADES

Verd de Girona a incorporar les dades del meu fill/a a la base de dades i en pugui fer ús a fi i efecte de comunicar informació a l'administració i/o tramitar possibles subvencions de l'activitat.

Signatura _____

FITXA SANITÀRIA

1. Té el seu fill/a alguna **malaltia** que consideri important saber ?
Crònica _____ Al·lèrgia _____ Altres _____
2. Durant la franja horària de l'activitat, se li ha d'administrar algun tipus de **medicament** ?
3. Hi ha algun **medicament** que NO pugui prendre ?
4. Hi ha algun **aliment** que NO pugui menjar ?
5. Té problemes **d'neurèsi diürna** ?

Recordi que si s'ha d'administrar medicaments cal adjuntar la còpia de la recepte metge i l'autorització que li facilitarà la monitora.

Signatura _____