

Benvolguts pares i mares,

La Junta de l'AMPA ha organitzat per aquesta Setmana Santa un casal els dies 25,26,27 i 28 de març de 2013.

Educació infantil, centre d'interès del casal "EL BOSC I LA NATURA" amb activitats adreçades al coneixement i respecte de l'enorn natural.

Educació primària, centre d'interès del casal "L'ATLETISME" de la mà d'Aquiles coneixeran diferents modalitats atlètiques.

#### PREUS I HORARIS

OPCIÓ	TOTS ELS DIES	DIA AÏLLAT
9:00 A 13:00	30 euros	8 euros
9:00 A 15:00	66 euros	17 euros
9:00 A 17:00	79 euros	20 euros

- Els horaris de 9:00 a 15:00 i de 9:00 a 17:00 inclouen el dinar.
- Servei de guarda de 8 a 9 inclòs en el preu.
- Famílies que no paguen AMPA: suplement del 40%.

#### INSCRIPCIONS

L'organització d'aquests casals s'ha encarregat a l'empresa GIROLLEURE, valorada molt positivament per tots els usuaris de casals. Les inscripcions les farem del 4 al 15 de març en horari de secretaria de l'escola

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.

LA JUNTA DE L'AMPA  
Girona, febrer de 2013.

Organitza: AMPA del Col·legi Verd. Col·labora: Ajuntament de Girona. Realitza: GIROLLEURE.

NOM I COGNOMS	DATA NAIXEMENT
ADREÇA	POBLACIÓ
TELÈFON CONTACTE	MÒBIL CONTACTE
ESCOLA	CURS

## MODALITAT CASAL SETMANA SANTA (marcar opció escollida)

Horari	TOTS ELS DIES	DIES AÏLLATS
9 a 13		
9 a 15		
9 a 17		

SERVEI GUARDA : SI - NO

### 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

En/na \_\_\_\_\_ amb DNI nº \_\_\_\_\_ autoritzo a l'associació de pares i mares del col·legi 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

- Té el seu fill/a alguna **malaltia** que consideri important saber ?  
Crònica \_\_\_\_\_ Al·lergia \_\_\_\_\_ Altres \_\_\_\_\_
- Durant la franja horària de l'activitat, se li ha d'administrar algun tipus de **medicament** ?
- Hi ha algun **medicament** que NO pugui prendre ?
- Hi ha algun **aliment** que NO pugui menjar ?
- Té problemes **d'neurèsi diürna** ?

### COMENTARIS

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 \_\_\_\_\_