

Benvolguts pares i mares,

La Junta de l'AMPA ha organitzat per Setmana Santa 2015 un casal tecnològic. En aquest casal organitzat per l'empresa *Innovat Educació* els vostres fills alternaran activitats creatives de lleure (treballs manuals, jocs musicals, gimcanes, taller de dolços de nadal...) amb com a mínim un taller tecnològic diari: Iniciació a la robòtica, Stop-Motion, Creació de videojocs, Taller de realitat augmentada i Taller de Makey makey, en funció de les diferents edats.

PREUS I HORARIS:

CASAL TECNOLÒGIC DE SETMANA SANTA

| HORARI | 4 DIES (30 i 31 de març, 1 i 2 d'abril) |
|---------------|--|
| 9:00 A 13:00 | 46 eur |
| 9:00 A 15:30 | 86 eur |
| 9:00 A 17:00 | 100 eur |

- Els horaris de 9:00 a 15:30 i de 9:00 a 17:00 inclouen el dinar.
- Famílies que no paguen AMPA: suplement del 40% en qualsevol de les opcions.

INSCRIPCIONS

Les inscripcions es faran a la secretaria de l'escola en horari de secretaria des del 16 al 26 de març.

Abans d'inscriure's cal saber:

- Són necessaris un mínim de 15 usuaris per franja horària per fer el casal viable.
- Pagament: en el moment de fer la inscripció es pagarà el 100% dels casals.
- Anul·lacions o no assistència:
 - Anul·lacions fins 27 de març: 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
Març 2015

Organitza: AMPA Escola Verd. Col·labora: Ajuntament de Girona. Realitza: Innovat Educació

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

| MODALITAT CASAL (marcar opció escollida) | |
|--|--|
| OPCIÓ | 4 dies (30 i 31 de març, i 1 i 2 d'abril) |
| 9:00 a 13:00 | |
| 9:00 a 15:30 | |
| 9:00 a 17:00 | |

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·lèrgia _____ 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'eneurèsi diürna** ?

COMENTARIS

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

Signatura _____

LA JUNTA DE L'AMPA

Març 2015

Organitza: AMPA Escola Verd. Col·labora: Ajuntament de Girona. Realitza: Innovat Educació