

Benvolguts pares i mares,

La Junta de l'AMPA ha organitzat un casal de deu dies per aquest Nadal, dels dies 24 de desembre de 2012 al 7 de gener de 2013 (dies 24,27,28 i 31 de desembre i 2,3,4 i 7 de gener). Us adjuntem un full d'inscripció al casal per a complimentar així com signar les corresponents autoritzacions i entregar en el moment de fer efectiva la inscripció.

Oferim, com ja és habitual, diferents opcions de casal a fi i efecte d'ajustar el millor possible l'oferta de casal a les vostres necessitats.

PREUS CASAL DEL 24 DE DESEMBRE AL 7 DE GENER

Opcions Casal Nadal	Dia aïllat	Setmana Cap d'Any 24,27,28, i 31	Setmana Reis 2,3,4 i 7	Tots els dies de casal Del 24 al 7
De 9 a 13h	8 €	30 €	30 €	59 €
De 9 a 15h	17 €	66 €	66 €	130 €
De 9 a 17h	20 €	79 €	79 €	156€

- Els horaris de 9:00 a 15:00 i de 9:00 a 17:00 inclouen el dinar.
- Servei de guarda de 08:00 a 09:00 per aquelles famílies que ho necessitin sense cost addicional.
- Famílies que no paguen AMPA: suplement del 40%.

INSCRIPCIONS: Les inscripcions es faran a la secretaria de l'escola els dies següents:

Del 26 al 29 de novembre en horari de secretaria.

Recordeu portar degudament complimentat el full d'inscripció al casal i les autoritzacions signades a fi i efecte d'agilitzar el tràmit. Abans d'inscriure's cal saber:

- Per dur a terme el casal en cada una de les franges horàries cal un mínim de 8 alumnes inscrits.
- Pagament: en el moment de fer la inscripció es pagarà el 100%.
- 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, novembre de 2012.

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	

MODALITAT CASAL NADAL 2010 (marcar opció escollida)

OPCIÓ	Dia aïllat	Setmana Cap d'Any	Setmana Reis	Tots els dies
9:00 a 13:00				
9:00 a 15:00				
9:00 a 17:00				

SERVEI GUARDA DE 8 a 9 h (marqui la casella)

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

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** ?

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 _____