

CASAL D'ESTIU ESCOLA POMPEU FABRA 2017

Informació de LOPD: Les dades que introduïreu en aquest full seran emmagatzemades en un sistema informàtic segons les necessitats de funcionament del casa. Klousner es compromet a no fer cap ús més enllà dels estrictament necessaris per l'activitat i aquestes es destruiran un cop finalitzat el Casal d'Estiu 2017.

NEN NENA TALLA SAMARRETA

NOM I COGNOM _____

DATA DE NAIXEMENT _____ EDAT _____ CURS ACADÈMIC _____ ESCOLA _____

ADREÇA _____ PIS _____ PORTA _____ POBLACIÓ _____

NOM PARE/MARE I/O TUTOR _____ MAIL _____

En cas d'haver de contactar se seguirà l'ordre establert en aquest document:

	1er	2on	3er	4art
Nom				
Relació amb l'infant				
Telèfon				

L'Infant pot marxar sol?: _____ Qui recollirà a l'Infant a la sortida del Casal?: _____

Horaris	22 i 23 de Juny	26/06 al 30/06	3/07 al 7/07	10/07 al 14/07	17/07 al 21/07	24/07 al 28/07
8h a 9h	8.00 €	15.00 €	15.00 €	15.00 €	15.00 €	15.00 €
9h a 13h	20.00 €	46.00 €	46.00 €	46.00 €	46.00 €	46.00 €
9h a 13h i 15h a 17h	25.00 €	57.00 €	57.00 €	57.00 €	57.00 €	57.00 €
Menjador	16.00 €	35.00 €	35.00 €	35.00 €	35.00 €	35.00 €
17h a 18h	8.00 €	15.00 €	15.00 €	15.00 €	15.00 €	15.00 €

Aquelles famílies que inscriuin a dos fills o més tindran un 5% de descompte del preu del casal per cada fill inscrit.

Tots els nens i nenes que hagin participat durant el curs escolar en les activitats extraescolars que Klousner realitza a l'escola, tindran un 5% de descompte en el casal.

Les famílies monoparentals o famílies nombroses tindran un 5% de descompte.

ELS DESCOMPTES NO ES REALITZARAN EN ELS SERVEIS COMPLEMENTARIS DE ACOLLIDA, MENJADOR I EXCURSIONS.

Marqueu amb una X les opcions que voleu

Total: _____

Dades Generals

SAP NEDAR? SI NO

DISCAPACITAT

SI NO TIPUS: _____
(En cas de discapacitat portar el certificat de l'expedient del CAD)

VACUNAS: LES PORTA TOTES SEGON EL CALENDARI DE VACUNES.

SI NO

MEDICAMENTS: PREN ALGUN MEDICAMENT:

SI NO QUIN: _____ DOSI: _____
(No administraren cap medicament sense l'informe mèdic i autorització dels pares o tutors)

AL·LÈRGIES: PATEIX ALGUN TIPUS D'AL·LÈRGIA:

SI NO TIPUS D'AL·LÈRGIA: _____ A QUÈ?: _____

MALALTIES IMPORTANTS PATIDES ANTERIORMENT: _____

MALALTIES HABITUALS: _____

Autoritzo a que el meu fill/a realitzi les excursions, anar a la platja i realitzar els desplaçaments previstos en el programa d'activitats del Casal de ESCOLA POMPEU FABRA 2017.

SI NO

Autoritzo les decisions mèdiques que fossin necessàries adoptar en cas d'extrema urgència sota la pertinent direcció facultativa. En cas de necessitat poder traslladar al infant en un vehicle particular fins al centre mèdic més proper.

SI NO

Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la constitució i regulat per la llei orgànica 1/1982 del 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a d'intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, KLOUSNER S.L. us demana el vostre consentiment per a poder fer ús de d'imatge de l'Infant quan estigui realitza'n activitat al centre i que la imatge del infant pugui aparèixer en imatges i difusions corresponents a activitats organitzades per Klousner SL

SI NO

En /Na _____ amb DNI n° _____

Com a mare / pare / tutor, autoritzo al meu fill/a _____ a assistir a les activitats organitzades per Klousner SL en el programa d'activitats del Casal de ESCOLA POMPEU FABRA 2017, i certifico amb la meua assignatura l'autenticitat de totes les dades que apareixen en aquest document, fent extensiva aquesta autorització general a les específiques detallades en anterioritat en aquest document (desplaçaments, mèdiques, imatge i protecció de dades).

Signatura:

Data

CASAL D'ESTIU 2017 ESCOLA POMPEU FABRA

Documentació necessària per fer l'inscripció (*):

- 1 fotografia mida carnet (pot ser una fotocòpia).
- Fotocòpia de la targeta sanitària del nen/a.
- Fotocòpia del llibre de vacunes.
- Full d'inscripció i autoritzacions signades per el pare /mare i /o tutor.
- Si escau. Carnet familiar monoparentals o nombrosa.
- Justificant de pagament realitzat.

*Totes les fotocopies poden anar en un sol full.

La documentació es pot entregar:

- 1- Via correu electrònic casalestiupompeu@klousner.cat
- 2- Via WhatsApp al 610074332
- 3- Presencialment a l'AMPA els dilluns, dimecres i divendres de 9.00 a 10.00 i els dijous de 16.30 a 17.30.

Data límit inscripcions: Divendres 9 de Juny.

Pagament del 50% de l'import: Amb el full d'inscripció.

Pagament del 50% restant: Abans de l'inici del casal.

Número compte corrent:

"LA CAIXA" ES35 2100 0757 1502 0014 3172

Per qualsevol dubte us podeu posar en contacte amb el 610 074 332 o a través de correu electrònic: casalestiupompeu@klousner.cat