

Benvolguts/des pares i mares,

Us recordem que el proper 9 de juny comença a l'escola la **jornada intensiva o continuada**. D'aquesta manera, el **nou horari de menjador** aplicable a **tots els alumnes del centre serà de 13h00 a 15h45**. Utilitzeu la següent butlleta per tal de comunicar la vostra elecció a propòsit dels possibles canvis d'ús que fareu al servei de menjador a partir de la variació de l'horari. D'altra banda, comuniquieu d'igual manera la voluntat de continuar o no utilitzant el servei de menjador el proper curs i, en cas afirmatiu el patró d'ús si ja el sabeu. A més, des de l'AMPA s'ofereix la possibilitat d'allargar aquest horari amb la organització d'un **Casalet** al que podeu accedir en l'horari de **15h45 a 16h45**. Marqueu més avall els dies que fareu ús d'aquest servei i **lliureu aquesta fitxa d'inscripció a la Coordinació de Serveis abans del proper 28 de maig**. Us recordem que pels alumnes que fan ús del servei de menjador de manera habitual la franja de 15h45 a 16h45 és gratuïta.

Si teniu algun dubte consulteu la Coordinadora Belén Guillén..

Moltes gràcies per la vostra col·laboració

Rebeu una cordial salutació

Dades personals del/ de la participant

Nom i cognom del nen/a			NIF/NIE/Passaport	
Escola on estudia			Curs o nivell	Grup
			Data de naixement	Edat
Nom de la Mare/Pare/Tutor/a			NIF/NIE/Passaport	
Telèfon de contacte			Adreça de correu electrònic	
Nom de la Mare/Pare/Tutor/a			NIF/NIE/Passaport	
Telèfon de contacte			Adreça de correu electrònic	

Patró d'ús de servei per a l'activitat de temps de migdia a partir del proper 9 de juny de 2014

Jornada Intensiva		Curs 2013/2014	
<input type="checkbox"/>	A. Donar de baixa l'usuari del servei de menjador a partir del dia 9 de juny de 2014	<input type="checkbox"/>	G. Continuar amb el servei de menjador el curs 2014/2015 amb el següent patró d'ús
<input type="checkbox"/>	B. Continuar amb el servei de menjador fins el dia 20 de juny de 2014 (mireu opcions C i D)	<input type="checkbox"/>	Dilluns
<i>Segons la normativa recollida al NOFC de l'escola l'alumne podrà marxar sol a casa. Assenyaleu l'opció segons edat.</i>		<input type="checkbox"/>	Dimarts
<input type="checkbox"/>	C. Sortir sol del centre escolar un cop hagi acabat l'horari triat (per a tots els dies de la jornada Intensiva)	<input type="checkbox"/>	Dimecres
<input type="checkbox"/>	D. Esperar sempre fins que no el/la vingui a buscar la persona a sota referenciada:	<input type="checkbox"/>	Dijous
<input type="checkbox"/>	E. Realitzar l'activitat de Casalet	<input type="checkbox"/>	Divendres
<input type="checkbox"/>	F. Realitzar l'activitat de Curset de Natació	<input type="checkbox"/>	H. Donar de baixa l'usuari del servei de menjador a partir del curs 2014/2015
NIF, Nom i Cognoms Si us plau, gireu el full i especifiqueu les opcions			

Protecció de Dades. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD), les dades subministrades per l'Usuari quedaran incorporats en un fitxer automatitzat, el qual serà processat exclusivament per a la finalitat descrita. Aquests es recolliran a través dels mecanismes corresponents, els quals solament contindran els camps imprescindibles per a poder prestar el servei requerit per l'Usuari. Les dades de caràcter personal seran tractats amb el grau de protecció adequat, segons el Reial decret 994/1999 de 11 de juny, prenent-se les mesures de seguretat necessàries per a evitar la seva alteració, pèrdua, tractament o accés no autoritzat per part de tercers que ho puguin utilitzar per a finalitats distintes per a les quals han estat sol·licitats a l'Usuari. Les dades de caràcter personal objecte del tractament automatitzat només podran ser cedits, segons consta en l'article 11 de la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, per al compliment de fins directament relacionades amb les funcions legítimes del cedent i del cessionari amb el previ consentiment de l'afectat.

Data

Signatura de la Mare / Pare / Tutor/a
Legal

- Caldrà un mínim d'usuaris per tal de dur a terme cada un dels grups.
- Si el nombre de places sol·licitades supera el nombre de places que s'ofereixen es procedirà a la realització d'un sorteig amb totes les sol·licituds fetes dins el termini establert.
- Les famílies amb més d'un fill que vulguin optar a les places entraran a sorteig amb un únic nombre vinculant.
- Les famílies amb més d'un fill que vulguin optar a les places quedaran fora de sorteig si el nombre de fills supera a les places vacants en el moment en que el seu número ha estat agraciat.
- L'activitat de natació al QWELLNESS inclou transport discrecional (AUTOCAR HOMOLOGAT)



**Número d'ordre
Curset de Natació**

*A omplir pel
Coordinador de
Serveis*

88

A l'hora d'omplir aquest formulari podeu contactar amb el Coordinador de Serveis Belén Guillén per a qualsevol dubte que us pugui sorgir al voltant de les qüestions plantejades.


Lloc

QWELLNESS
Sabadell
Carretera de Terrassa, 265, 08205 Sabadell, Barcelona
De dilluns a divendres
Del 9 al 20 de juny de 2014
15h45 – 17h45
De P3 a 6è




Lloc

Poliesportiu Sant Quirze del Vallès
Pol Ind. Can Casablanca, Carrer Priorat, s/n, 08192 Sant Quirze, Barcelona
Dimarts, dijous i divendres
Del 10 al 21 de juny de 2014
16h15 – 18h00
De P3 a 6è



Lloc

Escola Taula Rodona
De dilluns a divendres
Del 9 al 20 de juny de 2014
a) 15h45 – 16h45
b) 15h45 – 18h15
De P3 a 6è



Juny de 2014				
L	M	X	J	V
9	10	11	12	13
				
				
				
16	17	18	19	20
				
				
				

Activitat	Opció	Usuari	
		fix menjador	eventual menjador
Casalet 	<input type="checkbox"/>	a) 0 €	<input type="checkbox"/> a) 25 €
Natació Wellness 	<input type="checkbox"/>	80 €	<input type="checkbox"/> 100 €
Natació Poliesportiu Sant Quirze 	<input type="checkbox"/>	32 €	<input type="checkbox"/> 48 €

Dades bancàries per a la domiciliació del pagament

Nom de la Mare/Pare/Tutor/a titular del compte	NIF/NIE/Passaport

Com a TITULAR del compte, autoritzo que l'empresa "ISS Activa Educacional, S.L." carregui els imports corresponents al rebut de JORNADA INTENSIVA CURS 2013/2014

Entitat	Oficina	DC	Número de Compte

IBAN	BIC	Signatura del/la Titular del compte
------	-----	-------------------------------------

--	--	--

