



## Dades personals

Curs \_\_\_\_\_ Escola \_\_\_\_\_

Nom i cognoms del nen/a : \_\_\_\_\_

Adreça \_\_\_\_\_ Num \_\_\_\_\_ Pis \_\_\_\_\_ Porta \_\_\_\_\_

Població \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Telèfon casa \_\_\_\_\_

Nom pare \_\_\_\_\_ mòbil \_\_\_\_\_

Nom Mare \_\_\_\_\_ mòbil \_\_\_\_\_

*\*Cal adjuntar foto nen/a fotocòpia de la targeta sanitària i carnet de vacunes*

**Marqueu amb una X en sense dinar o amb dinar i a les guarderies poseu l'horari a fer.**

DIES	Sense dinar	Amb dinar	Guarderia mati	Guarderia tarda
27 de desembre				
28 de desembre				
29 de desembre				
2 de gener				
3 de gener				
4 de gener				
5 de gener				

## Dades bancàries

Autorització de càrrec bancari Sr./Sra. \_\_\_\_\_

Autoritzo el càrrec, al meu compte de l'import del casal de Nadal.

E S

Signatura del/de la titular del compte

**Protecció de dades:** En compliment del que preveu l'art.5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals que proporcioneu s'incorporaran i es tractaran en el fitxer "Registre associats" del qual és responsable l'Associació de Mares i Pares d'Alumnes de l'Escola Purificació Salas. La finalitat del fitxer és la gestió del registre d'associats i la gestió econòmica de les activitats que es gestionen a través de l'associació. Teniu dret a accedir, rectificar i cancel·lar les vostres dades i oposar-vos al seu tractament, en les condicions previstes en la normativa vigent. Per exercir aquests drets heu d'enviar un correu electrònic a [ampa@ampapurisalas.cat](mailto:ampa@ampapurisalas.cat) o emplenant i signant el registre que us facilitaran al despatx de l'AMPA. La cancel·lació de les dades impossibilita l'alta com a soci a l'AMPA.

## Dades mèdiques

Es al·lèrgic/a algun aliment SÍ  NO  NO RECONEGUT

En cas afirmatiu,quin? \_\_\_\_\_

Es al·lèrgic/a algun medicament SÍ  NO  NO RECONEGUT

En cas afirmatiu,quin? \_\_\_\_\_

Segueix algun tractament diari medicament SÍ  NO

En cas afirmatiu, quin i dosis? \_\_\_\_\_

Pateix al·lèrgia respiratòria SÍ  NO  en cas afirmatiu, quin tractament se li administra \_\_\_\_\_

En cas de necessitar algun analgèsic pot prendre? Dalsy  Apiretal  Gelocatil  Altres \_\_\_\_\_

Observacions \_\_\_\_\_

## Autoritzacions

- 1) SÍ  NO  Autoritzo a que es puguin fer fotografies al meu fill/a i que es puguin penjar al web de l' AMPA.
- 2) SÍ  NO  A assistir al Casal de Nadal organitzat per l'AMPA i accepto les condicions de les activitats, les sortides pel poble i de les decisions que prenguin els responsables.
- 3) SÍ  NO  Autoritzo les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa.
- 4) Autoritzo a marxar sol/a a casa : SÍ  NO  En el cas que No qui el/la pot recollir?

Nom	Parentiu	Telèfon

En/na \_\_\_\_\_ com a mare/pare/tutor

Amb DNI \_\_\_\_\_ autoritzo al meu fill/a \_\_\_\_\_

Signatura del pare, mare o tutor/a



### 1. **Inscripció**

- Els alumnes que vulguin realitzar el casal de Nadal, hauran d'omplir la butlleta d'inscripció i acceptar aquest reglament, presentant ambdós documents els dies assignats per a fer les inscripcions.
- A les inscripcions fetes fora de termini, se'ls assignarà la data de recepció de la sol·licitud i passaran la llista d'espera fins que es pugui garantir que tenen plaça.

### 2. **Pagaments**

- Un cop feta la inscripció al casal, el 15 de desembre us passarem el rebut del total, també estaran incloses les acollides.
- En cas d'incidència en el pagament, cal que contacteu amb l'AMPA o us personeu al despatx.
- La devolució del rebut, generarà el pagament de les despeses que se'n derivin.
- Els alumnes que no siguin de cap AMPA del poble, hauran de pagar 5€ de l'assegurança.

### 3. **Baixes**

- Només es retornarà l'import del rebut pagat, en cas de malaltia justificada.
- Les baixes s'hauran de comunicar per escrit al despatx de l'AMPA (coordinadora d'extraescolars de l'AMPA).
- En el cas de donar-se de baixa del casal de Nadal, es retornarà el 100% si la cancel·lació es fa mínim 5 dies abans de l'inici de l'activitat, si es fa després, sols es retornarà el 50% i un cop iniciada l'activitat no es retornarà cap quantitat.
- Donar-se de baixa un cop iniciat el casal comportarà el pagament íntegre del que s'hagi contractat.

### 4. **Assistència dels alumnes**

En cas que el vostre fill/a hagi de faltar al casal de Nadal, s'haurà de comunicar per escrit o per telèfon a la coordinadora del casal o al monitor/a del grup, per a què quedi constància de la seva falta d'assistència.

**Accepto les condicions descrites i signo aquest document, lliurant una còpia a l'AMPA.**

**Nom nen/a.....Curs.....**

**Nom i cognoms del pare, mare o tutor/ legal:**

..... **DNI.....**

**Data ...../...../.....**

**Signatura**