

Full de sol·licitud d'inscripció per a la ludoteca de lliure disposició del proper 7 de desembre de 2017



A L'ESCOLA TAULA RODONA

07h30 a 09h00 3,50 €

09h00 a 12h30 11,50 €

12h30 a 14h30 INCLOU DINAR 5,50 €

14h30 a 16h45 4,50 €

- Descompte de 15% al segon germà
- Descompte de 15% si escolliu tota la jornada de totes les ludoteques.

És 2n germà	13 octubre de 2017	7 desembre de 2018	12 febrer de 2018	30 abril de 2018
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Ajuntament de Sant Quirze del Vallès

Promouen

Col·labora

L'AMPA de l'Escola Taula Rodona ha acordat oferir un servei de ludoteca per als dies de lliure disposició del calendari escolar amb la finalitat de facilitar la conciliació laboral i familiar dels pares, mares i fills.

L'accés a aquest servei s'ha de formalitzar mitjançant el full d'inscripció i haureu de lliurar emplenada totalment a l'escola Taula Rodona. Demaneu per la coordinadora de servei, Sra. Belén Guillén, fins l'1 de desembre.

Caldrà un mínim de 15 nens/es inscrits a les guarderies i 15 a la ludoteca per poder oferir aquest servei.

Termini d'inscripció: l'1 de desembre de 2017
Llistat inscrits: 4 de desembre de 2017

Dades personals

Nom i cognom del nen/a

NIF/NIE/Passaport

--	--	--	--	--

Escola on estudia

Curs o nivell

Grup

Data de naixement

Edat

--	--	--	--	--

L'alumne presenta algun tipus de necessitat educativa específica?

SÍ

NO

En cas afirmatiu els preguem que abans de formalitzar la inscripció es posi en contacte amb l'Escola o l'empresa.

Quina?

--

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

--	--

Autoritzacions

PARTICIPACIÓ

Autoritzo el/la meu/va fill/a a participar en totes les activitats que es realitzin durant la ludoteca a l'Escola

FOTOGRAFIES

Autoritzo els/les monitors/es de la ludoteca a poder fer fotografies on aparegui la imatge del meu fill/a i després poder publicar-les en els mitjans audiovisuals de l'AMPA i/o l'Escola

MARXAR SOL A CASA

autoritzo el/la meu/va fill/a a marxar sol/a un cop finalitzada l'activitat de ludoteca sempre amb el mínim d'edat que marca l'escola.

ATENCIÓ MÈDICA

Autoritzo totes les decisions medicoquirúrgiques que calgui adoptar, en cas d'extrema gravetat, sota la direcció facultativa pertinent.

MEDICAMENTS

Autoritzo els/les monitors/es de la ludoteca a subministrar els medicaments en les dosis i temps que s'escaiguin sempre i quan porti adjunta la informació, el medicament i la recepta mèdica.

AL·LÈRGIA I/O INTOLERÀNCIA ALIMENTÀRIA

SÍ PROCEDEIX

NO PROCEDEIX

QUIN ÉS EL DIAGNÒSTIC?

AL·LÈRGIA

INTOLERÀNCIA

A QUINS ALIMENTS?

DATA DEL DIAGNÒSTIC

DATA DE LA ÚLTIMA REACCIÓ

LA REACCIÓ AL·LÈRGICA NOMÉS ÉS PER INGESTA

LA REACCIÓ AL·LÈRGICA ES PRODUÏX TAMBÉ PER ALTRES VIES (INHALACIÓ, CONTACTE, ETC.) SI ÉS AIXÍ ESPECIFIQUEU SI US PLAU

PES DE L'ALUMNE

kg.

INDIQUI QUINS SÍMPTOMES LI PRODUÏX I EL PERÍODE DE TEMPS QUE PASSA ENTRE LA INGESTA DE L'ALIMENT I L'APARICIÓ D'AQUESTS SÍMPTOMES

MINUTS

HI HA RISC D'ANAFILAXI?

NO

SÍ

EXPLIQUI'N LES CIRCUMSTÀNCIES

DAVANT L'APARICIÓ DELS SÍMPTOMES AL·LÈRGICS, CAL QUE PRENGUI ALGUNA MEDICACIÓ?

NO

SÍ

EN CAS AFIRMATIU INDIQUI QUINA. CAL ADJUNTAR LA RECEPTA I PRESCRIPCIÓ MÈDICA AIXÍ COM LES INSTRUCCIONS D'APLICACIÓ

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 carregui els imports corresponents al rebut de LUDOTECA LLIURE DISPOSICIÓ CURS 2016/2017

Entitat

Oficina

DC

Número de Compte

IBAN

BIC

Signatura del/la Titular del compte

Podran **participar a l'activitat** aquells participants que:

- Estiguin matriculats a l'Escola del Mar. En qualsevol dels cursos, de P3 a 6è. Hagin realitzat la inscripció **dins els terminis establerts**, no estiguin en causa de **deute econòmic amb ISS**, presentin **tota la documentació** necessària en el **moment de la inscripció**, i hagin **pagat la totalitat de l'activitat abans de començar-la**.
- L'import final de la inscripció a l'activitat haurà de ser **abonat en la seva totalitat** mitjançant domiciliació bancària facilitada en aquesta fitxa.
- ISS **retornarà l'import pagat** a aquells participants que **per motius de salut** que impedeixin la mobilitat i/o trasllat del participant, **no puguin començar l'activitat**.
- ISS **no retornarà l'import ja pagat** de l'activitat a les famílies que anul·lin la inscripció un cop aquesta ja hagi començat i per decisió personal.
- ISS. es reserva el **dret d'anul·lar l'activitat en cas de no cobrir el mínim de places establert, 15 per dia**, sempre, **com a mínim, 6 dies abans de l'inici de l'activitat**. En aquest cas informarà cada usuari inscrit sobre aquesta circumstància.

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.