



Dades personals

Curs: _____ Escola: _____

Nom: _____ Cognoms: _____

Data de naixement: ____ / ____ / ____ Adreça: _____

Població: _____ Correu electrònic: _____

Nom pare: _____ mòbil _____

Nom mare: _____ mòbil _____

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

Dies casal	Sense dinar	Amb dinar	Acollida mati	Acollida tarda
24 de desembre			<i>Poseu-hi l'horari</i>	<i>Poseu-hi l'horari</i>
27 de desembre			<i>Poseu-hi l'horari</i>	<i>Poseu-hi l'horari</i>
28 de desembre			<i>Poseu-hi l'horari</i>	<i>Poseu-hi l'horari</i>
31 de desembre			<i>Poseu-hi l'horari</i>	<i>Poseu-hi l'horari</i>
2 de gener			<i>Poseu-hi l'horari</i>	<i>Poseu-hi l'horari</i>
3 de gener			<i>Poseu-hi l'horari</i>	<i>Poseu-hi l'horari</i>
4 de gener			<i>Poseu-hi l'horari</i>	<i>Poseu-hi l'horari</i>

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

- Es al·lèrgic algun aliment? Sí No Quin? _____
 - Es al·lèrgic algun medicament? Sí No Quin? _____
 - Segueix algun tractament farmacològic diari? Sí No Quin? _____
 - S'ha d'informar de les NEE (Necessitats Educatives Especials) En el cas que ho necessiti, cadrà portar tota la informació pertinent _____
-
- En el cas de necessitar algun analgèsic, que pot prendre Dalsy Apiretal Gelocatil Altres _____

Autoritzacions

- 1) Que la imatge del/de la meu/va fill/a **SI** **NO** pugui aparèixer en les fotografies corresponents a les activitats del Casal de Nadal i publicades a la pàgina web de l'entitat, tríptics o publicacions d'àmbit educatiu i cultural.
- 2) A assistir al Casal de Nadal organitzat per l'AMPA **SI** **NO** accepto les condicions de les activitats, les sortides dins i fora del poble i de les decisions que prenguin els responsables. A més faig extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques, que fossin necessàries adoptar en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa.
- 3) En acabar el casal marxarà sol/a Sí NO En el cas que no, indiqueu a quines persones autoritzeu.

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 d'estiu 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 els pagaments de les quotes cal que contacteu amb l'AMPA o us personeu al despatx.
- ◆ La devolució dels rebuts generarà el pagament de les despeses que se'n derivin.
- ◆ Pel alumnes que no siguin de cap AMPA del poble, hauran de pagar 5€ de l'assegurança.

3. Baixes

- ◆ Només es retornarà l'import dels rebuts pagats en cas de malaltia justificada.
- ◆ En el cas de donar-se de baixa del casal de Nadal:
 - es retornarà el 50% del import pagat si la cancel·lació es fa un mínim 5 dies abans de l'inici de l'activitat.
 - es retornarà el 25% del import pagat si la cancel·lació es fa entre 5 i el dia abans de l'inici de l'activitat.
 - no es retornarà cap quantitat un cop iniciada l'activitat.
- ◆ Les baixes s'hauran de comunicar per escrit al despatx de l'AMPA (coordinadora del casal)
- ◆ 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 d'estiu, 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