

# COLÒNIES D'ESTIU 2018

## QUÈ CAL TENIR EN COMPTE PER FER LA INSCRIPCIÓ?

- **Reunió Informativa**

Es farà el dia **18 d'Abril 2018** a les 17:00h a l'escola Reina Violant.

- **Dies de matriculació**

Les inscripcions es realitzaran a partir del **19 d'abril 2018** i es deixaran emplenades el despatx de l'AMPA de dilluns a divendres de 17:00h a 18:30h o ve per correu electrònic a [casalreinvilant@gmail.com](mailto:casalreinvilant@gmail.com). El procés estarà obert fins el dia **25 de maig de 2018**. Per més informació podeu visitar la nostra plana web [www.mestempslliure.cat/coloniesdestiu](http://www.mestempslliure.cat/coloniesdestiu)

- **Documentació necessària per fer la matricula**

Els fulls de matriculació omplerts amb totes les dades necessàries i signat per el pare, la mare o el tutor legal. Una fotografia de carnet adjunt a la inscripció.

Una fotocopia de la targeta Sanitaria (CATSALUT) o bé l'assegurança medica privada.

La fotocòpia del carnet de vacunes actualitzat.

Recepta medica si s'escau.

- **Forma de pagament**

Un cop recollim les inscripcions farem una remesa bancària entre els dies **28 i 29 de Maig** (adjunteu dades bancàries a la ordre de domiciliació a la última pàgina) de (20,50€), en la segona remesa que serà durant els dies **5 i 7 de Juny** tindrem en compte els imports becats per l'ajuntament de Barcelona, a les famílies que se'ls hi hagi concedit l'ajuda cobrarem la part restant. El Rebut que sigui retornat tindrà un increment de 5€ per despeses administratives.

- **Beques de les colònies**

En el moment de portar la inscripció es facilitaràn els fulls d'ajuts econòmics les famílies que ho demanin aquest s'haurà de registrar a la Oficina d'Atenció Ciutadana (OAC) abans del dia 9 de Maig 2018, un cop confirmat l'ajut és important que notifiqueu el import a: [casalreinvilant@gmail.com](mailto:casalreinvilant@gmail.com) En el cas de no ser així la reserva quedarà anul·lada.

\*Es retornarà el import de la matriculació del casal en el cas d'una incidència major que es pugui justificar.

## INFORMACIÓ BÀSICA DATES I PREU DE LES COLÒNIES

- Les dates de les colònies seran la setmana del **25 al 29 de Juny 2018 preu 205€** inclòs transport d'anar i tornar.
- Les dates de les colònies Opcional (Infantil i 1r de primària) seran la setmana del **27 al 29 de Juny 2018 preu 123€**, segons un mínim de 20 inscrits hi haurà el transport si no arribem a aquest mínim les famílies hauran de pujar als infants a la casa de colònies.
- La casa de colònies serà Can Julià al poble de Sant Julià de Vilatorrada a 8 Km de la ciutat de Vic
- L'anada i tornada serà amb autocar i ens trobarem el dia 25 o 27 de Juny a les 9:30h a l'escola i la tornada serà el dia 29 de Juny a les 17:15h a l'escola. És important per la seguretat i el control que tan el dia de sortida com el dia d'arribada la recepció i entrega dels infants sigui dins de l'escola.
- **Serveis Educatius Més Temps Lliure S.L.** no s'endurà cap participant a les colònies sense aquestes tres fulles ben complimentades i sense la targeta original del Cat Salut aquesta s'haurà d'entrega el dia de la sortida.

## OBJECTIUS BÀSICS DE LES COLÒNIES

---

Tenint en compte els objectius segons el Centre d'Interès, exposarem els objectius per etapes educatives, ja que en cada una trobem etapes biològiques i psicològiques diverses.

Prèviament, podem concretar els nostres objectius generals per als grups d'infants i joves en els quatre següents:

1. Afavorir un desenvolupament personal dels participants
2. Aconseguir una autonomia física i personal
3. Participar en les diferents activitats presentades
4. Treballar en equip

## QUIN MATERIAL CAL PORTAR?

---

- Motxilla (petita) per les sortides
- Roba de recanvi i interior, mudes...
- Banyador, xanquetes i tovalloles
- Samarretes de màniga curta i/o llarga
- Pantalons curts i/o llargs
- Sabates còmodes, per practicar esports i anar per la muntanya.
- Samarreta blanca (per tenyir)
- Necesser amb estris d'higiene personal
- Sac de dormir
- Roba d'abric o anorac (nit)
- Cangur o impermeable
- Crema solar, protecció labial, repel·lent de mosquits i gorra
- Lot o llanterna

**RECORDEM:** *que cal dur la roba ben marcada amb el nom i cognoms.*

# COLÒNIES D'ESTIU 2018

## FITXA D'AUTORITZACIÓ COLÒNIES A SANT JULIÀ (INFANTIL I PRIMÀRIA)

DATES: DEL 25 AL 29 DE JUNY 2018 ESCOLA REINA VIOLANT

**Opció 5 dies**  **Opció 3 dies**

Nom \_\_\_\_\_ 1r cognom \_\_\_\_\_ 2on cognom \_\_\_\_\_

Data de naixement \_\_\_\_\_ Edat \_\_\_\_\_

Lloc de naixement \_\_\_\_\_ Curs Actual: \_\_\_\_\_ Sexe \_\_\_\_\_

Adreça \_\_\_\_\_ Núm. \_\_\_\_\_

Pis/Porta \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Població \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Comarca \_\_\_\_\_

És el seu aniversari durant les colònies? \_\_\_\_\_ dia? \_\_\_\_\_ Té algun germà a les mateixes colònies? \_\_\_\_\_

En cas d'urgència durant l'activitat cal avisar a:

Nom i cognoms (Pare i/o Tutor) \_\_\_\_\_ (Mare i/o Tutora) \_\_\_\_\_

Tel. Pare/Tutor \_\_\_\_\_ Tel Mare/Tutora \_\_\_\_\_

Altres contactes (nom i telèfon): \_\_\_\_\_

Adreça electrònica: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓ PERSONAL (És molt important que sigui el més acurada possible)

Es posa malalt sovint? \_\_\_\_\_ Indiqueu o subratlleu les malalties més freqüents: angines, faringitis, refredats, mal de queixal, empatxos, diarrees, restrenyiment, asma... \_\_\_\_\_

Pateix hemorràgies nasals? \_\_\_\_\_ Segueix algun règim alimentari especial? \_\_\_\_\_

Quin i per què? \_\_\_\_\_

És al·lèrgic/ca? \_\_\_\_\_ A què? \_\_\_\_\_

Pren algun medicament per a la al·lèrgia? \_\_\_\_\_ Quin? \_\_\_\_\_

*(cal adjuntar recepta mèdica)*

Ha estat intervingut/da quirúrgicament? \_\_\_\_\_ De què? \_\_\_\_\_

Té cap dificultat motora? \_\_\_\_\_ Quina? \_\_\_\_\_

Té cap dificultat intel·lectual o d'aprenentatge? \_\_\_\_\_ Quina? \_\_\_\_\_

Té cap discapacitat o pateix cap malaltia psíquica o psicològica? \_\_\_\_\_

Quina? \_\_\_\_\_

Precisa cap tractament farmacològic o d'altra mena per aquest motiu? \_\_\_\_\_

Quin? \_\_\_\_\_

Pren altres medicaments? \_\_\_\_\_ Quins? \_\_\_\_\_

Dosi i administració \_\_\_\_\_

Altres informacions que la família consideri d'interès \_\_\_\_\_

FOTOGRAFIA

## AUTORITZACIÓ DEL PARE/MARE/TUTOR/A

En/El/La \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_

autoritza el/la seu/va fill/a o tutelat/da \_\_\_\_\_

a assistir a l'activitat sol·licitada d'acord amb les condicions establertes. Aquesta autorització és extensiva a les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sempre a l'empareda de la pertinent direcció facultativa. Així mateix, qui signa declara que la persona interessada no presenta cap dificultat que impedeixi una normal relació en comunitat.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 201\_.

\_\_\_\_\_  
(signatura)

En cas de mal comportament a Serveis educatius Més Temps Lliure S.L es reserva el dret d'expulsar el/la noi/a havent, el pare/ mare/ Tutor o tutora de recollir el infant i/o fer-se càrrec de les despeses que es poguessin derivar d'aquest fet. També recomanem NO dur telèfon mòbil o vídeo - jocs de cap tipus. Més Temps Lliure no es fa responsable de la pèrdua o robatori d'aquests tipus de material.

D'acord amb la Llei de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals que figuren en aquesta comunicació s'inclouran en un fitxer automatitzat i es destinaran a trameteu-vos informació sobre les activitats i serveis de Serveis Educatius Més Temps Lliure S.L. Si desitgeu fer ús del dret d'accés, rectificació o cancel·lació de les vostres dades, adreceu un escrit a Serveis educatius Més Temps Lliure S.L. al Passatge Bocabella 10 Local 9, 08013, a l'atenció de Marc Garcia

## AUTORITZACIÓ PER ÚS DE VEHICLE PROPI EN CAS D'URGÈNCIA

En/El/La \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_

autoritza el/la seu/va fill/a o tutelat/da \_\_\_\_\_ faci ús del vehicle propi del coordinador o monitor de les colònies.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 201\_.

\_\_\_\_\_  
(signatura)

## AUTORITZACIÓ PER SORTIR DEL RECINTE PER REALITZAR EXCURSIONS

En/El/La \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_

autoritza el/la seu/va fill/a o tutelat/da \_\_\_\_\_

a poder sortir del recinte per poder realitzar excursions sota la responsabilitat dels monitor/es i el director/a de les colònies.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 201\_.

\_\_\_\_\_  
(signatura)

- **Important que la fitxa quedi signada i omplerta per/la (pare, mare, tutor/a legal)**

### **Avis important:**

**Serveis Educatius Més Temps Lliure S.L.** no s'endurà cap participant a les colònies sense aquestes tres fulles ben complimentades i sense la targeta original del Cat Salut aquesta s'haurà d'entrega el dia de la sortida.

## AUTORITZACIÓ D' IMATGES

**SERVEIS EDUCATIUS MÉS TEMPS LLIURE, S.L.** disposa a Internet del lloc Web i xarxa social: [www.mestempslliure.cat](http://www.mestempslliure.cat) , [www.facebook.com/mestempslliure/](http://www.facebook.com/mestempslliure/) on informa i fa difusió de les seves activitats.

En aquesta pàgina Web i xarxa social es poden publicar imatges en les que apareguin, individualment o en grup, alumnes realitzant les activitats esmentades.

Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut en l' article 18.1 de la Constitució espanyola i regulat per la Llei 15/1999, de 13 de desembre, sobre el dret a l'honor, la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la direcció de Serveis educatius Més Temps Lliure, **S.L.** demana el consentiment als pares o tutors legals per a poder publicar fotografies, tant en l' esmentada Web com en el mateix centre on apareguin els seus fills/es on aquests siguin clarament identificables.

Nom i cognoms del pare/Mare/tutor/a legal: .....amb DNI:.....  
pare//mare/tutor/a legal de l'alumne/a.....

**AUTORITZO** a que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats organitzades por **SERVEIS EDUCATIUS MÉS TEMPS LLIURE, S.L.** i ser publicades a la/es pàgina/es Web, així com al propi centre.

**NO AUTORITZO** a que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats organitzades per **SERVEIS EDUCATIUS MÉS TEMPS , S.L.** i ser publicades a la/es pàgina/es Web, així com en el propi centre.

Signatura,

\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_

## AUTORITZACIÓ DOMICILIACIÓ BANCÀRIA DE REBUTS

En/na \_\_\_\_\_ Amb DNI \_\_\_\_\_  
(Nom, Cognom i DNI del firmant)

En representació del nen/a: \_\_\_\_\_

AUTORITZA a l'empresa Serveis Educatius Mes Temps Lliure SL amb CIF B-66608092 des de la data present en tant continuïn les relacions comercials entre ambdues parts, a efectuar els cobraments mitjançant rebut bancari al compte bancari especificat en la present autorització, segons ho exigeix la Llei de Serveis de Pagaments 16/2009.

DADES DE L'ENTITAT BANCÀRIA

\_\_\_\_\_  
(Nom de l'entitat bancària)

\_\_\_\_\_  
(Domicili de l'entitat bancària)

ES					
----	--	--	--	--	--

IBAN

Firma i segell de l'entitat bancària

Firma del pare/mare/Tutor/a