

FITXA DE PREINSCRIPCIÓ / ESCOLES D'ESTIU 2017

AJUNTAMENT DE TORRENT



NOM I COGNOMS
DATA DE NAIXEMENT
ADREÇA
POBLACIÓ CP
TELÈFONS DE CONTACTE MÒBIL
NOM DEL PARE/MARE/TUTOR/A
ADREÇA ELECTRÒNICA

ESCOLA D'ESTIU - PREU PER XIQUET/A

· DATES ·	· HORARI ·	· PREU ·
Del 21 de juny al 21 de juliol	De 9 a 14 hores	110 euros
Del 21 de juny al 7 de juliol	De 9 a 14 hores	65 euros
Del 10 de juliol al 21 de juliol	De 9 a 14 hores	45 euros

SUPLEMENT ANGLÈS - PREU PER XIQUET/A

· DATES ·	· HORARI ·	· PREU ·
Del 21 de juny al 21 de juliol	De 9 a 14 hores	40 euros
Del 21 de juny al 7 de juliol	De 9 a 14 hores	22 euros
Del 10 de juliol al 21 de juliol	De 9 a 14 hores	18 euros

SUPLEMENT ESCOLA MATINERA - PREU PER XIQUET/A

· 4 SETMANES ·	· HORARI ·	· PREU ·
Amb desdèjuni (opcional)	De 7.30 a 9 hores	60 euros
Sense desdèjuni	De 7.30 a 9 hores	48 euros
· 2 SETMANES ·		
Amb desdèjuni (opcional)	De 7.30 a 9 hores	51 euros
Sense desdèjuni	De 7.30 a 9 hores	39 euros

CENTRE ESCOLAR SOL·LICITAT

CEIP MARE DE DÉU DEL ROSARI ☐
CEIP MIGUEL HERNÁNDEZ ☐
CEIP LES TERRETES ☐

SERVEI D'ACOLLIDA

8 a 9 hores ☐

FORMA D'INSCRIPCIÓ

1. Emplene una fitxa d'inscripció per xiquet/a amb totes les dades personals (imprescindible). S'admeten fotocòpies.
2. Les fitxes d'inscripció mèdica s'han d'entregar a les dependències de la Delegació d'Educació de l'Ajuntament, situada en el c/ Ramón y Cajal 7, primera planta.

CONDICIONS GENERALS

DIRIGIT A: infantil i primària de 3 a 12 anys.

PREU: el programa inclou activitats, materials, monitors, assegurança d'accidents, responsabilitat civil, manutenció...

RESERVA: supeditada a un mínim d'alumnes inscrits.

ACEPTACIÓ: el fet de prendre part en qualsevol dels nostres programes, suposa l'acceptació d'estes condicions.



FITXA MÈDICA / ESCOLES D'ESTIU 2017

AJUNTAMENT DE TORRENT



NOM I COGNOMS XIQUET/A

TELÈFON EN CAS D'URGÈNCIA

DATA DE NAIXEMENT

☀️ Es maneja amb facilitat?

☀️ Es cansa prompte a les excursions?

☀️ Pateix cap malaltia important? Indique'n quina

.....

☀️ És al·lèrgic a cap cosa? Indique-la

.....

☀️ Actualment, porta tractament farmacològic?

.....

☀️ Porta el calendari vacunal al dia?

.....

Indique el número del SIP. En cas de tindre assegurança privada, indique-ho també, així com els tràmits necessaris.

NÚM. SIP /

Observacions

AUTORITZACIÓ

El Sr. / La Sra. pare, mare o tutor

de l'alumne titular d'esta fitxa, amb DNI:

faig extensiva esta autorització perquè el meu fill/a

..... assistisca a **L'ESCOLA D'ESTIU 2017** i a les activitats que s'hi realitzen.



Signatura i DNI del pare, mare o tutor



AJUNTAMENT D TORRENT