



FULL DE PREINSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU 2015

Dades de l'infant:

Nom i cognoms:

Adreça:

@:

Data de naixement:

Telèfons:

Nº seguretat social:

Cal adjuntar: **infants de NOVA incorporació: fotocòpia de la targeta sanitària**

DATES I PREUS DE L'ACTIVITAT

(feu una creu a la casella de l'opció per a la qual us apunteu)

	Matí	X	Menjador	X	Acollida	X
22, 23, 25 i 26 de juny	30€					
29 juny al 3 juliol	35€					
6 al 10 juliol	35€					
13 al 17 juliol	35€					
20 al 24 juliol	35€					
27 al 31 juliol	35€					
Setembre: 31 agost al 10 setembre	65 €					
Setmana 5 dies ☐ setmana 4 dies ☐	35/30€					
Assegurança (per infants de fora de l'escola)	4€					

El servei de menjador funcionarà amb un/una monitor/a i portant la carmanyola de casa amb un preu a determinar segons el número d'usuaris (mínim de 4) De 13 a 15h.

Menjador fix inclou cada dia o bé uns dies determinats fixes a la setmana. Apunteu dies.

El preu de l'acollida també dependrà del nombre mínim d'usuaris. L'horari serà de 8 a 9 del matí

Cal portar aquest full degudament emplenat al banc de Sabadell, fent l'ingrés de **15€** al compte de l'AMPA del CEIP Josep Gras: **ES53 0081 0127 5600 01098511**

El termini de preinscripció va del 28 maig al 5 de juny, ambdós inclosos

Accepto la normativa vigents dels casals d'estiu i adolescents de la Secretaria de Joventut de la Generalitat de Catalunya. Es pot consultar a l'adreça WEB www.gencat.cat/joventut. Direcció General de Joventut. decret137/2003 i també la normativa de l'Ampa del ceip Josep Gras, que es pot consultar a través de la web www.ampajosepgras.entitatssavall.cat

Nom i data:

Signatura

Segell del banc
(Còpia banc)

(Retalla per la línia de punts com a resguard família)

PREINSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU 2015: 15€ (a compte de l'import total)

Nom i cognoms nen/a _____

Opció/s escollides: ☐ 1a. setmana ☐ 2a. set ☐ 3a. set ☐ 4t set ☐ 5a. Set
☐ 6a. set
☐ Assegurança ☐ Dinar ☐ setembre ☐ Acollida

Còpia família



DADES MÈDIQUES RELLEVANTS

Al Casal realitzem alguns tallers de cuina, fem sortides... per tal de preveure algunes circumstàncies ompliu si correspon:

1. És al·lèrgic/a a algun aliment?:

Si ☐ A quins? _____

No ☐

2. Es mareja fàcilment quan viatja amb autocar?

Si ☐

No ☐

3. Alguna dada rellevant referent a la piscina?

4. Assenyaieu si cal, alguna dada mèdica important per realitzar activitats

CONSULTES PROPERES EDICIONS

De cara a futures edicions, faríeu ús del Casal durant alguna setmana del mes d'agost?

Si ☐ No ☐

Quina/es?