

COLÒNIES DE P5

EL PINAR



3 i 4 DE MAIG DE 2012
ESCOLA VOLERANY
VILANOVA i LA GELTRÚ

01. ON ANEM DE COLÒNIES? QUI HI VA?

Aquest any els nens i nenes de P5 anem de colònies el 3 i 4 de maig a EL PINAR (Canyelles). Si voleu veure'n informació aneu a :
<http://www.elpinar.cat/>

A part dels nens i nenes hi anirem:

- Ramon.
- Sílvia.
- Pili C.
- 3 monitors/es.

02. QUAN MARXEM ? QUAN TORNEM ?

*Marxem el dijous 3/5/12 a les 9.15h des de l'Escola Volerany (primer entrarem a l'aula, després anirem cap al bus).

*Tornem el divendres 4/5/12 a les 16.30h a l'Escola Volerany (els haureu de venir a buscar a l'aula).

03. QUÈ FAREM?

Durant dos dies ens convertirem en autèntics ASTRÒNOMS!! Farem tot tipus d'activitats: jocs, tallers, experimentació....

| <i>Horari</i> | Dijous 3 de maig | Divendres 4 de maig |
|---------------|---|--|
| 9.00 h | - Sortida des de l'Escola. | ESMORZAR |
| 10.00 h | - Arribada i instal·lació (presentació monitors, normes de la casa...) - Animació / espectacle: Dr. Star top secret. | - Recollida d'habitacions. - Escola d'astrònoms II. |
| 13.30 h | DINAR | DINAR |
| 14.30 h | - Temps lliure | - Temps lliure i animació final. |
| 15.30 h | - Escola d'exploradors de l'espai. | - Recollida de motxilles. - Tornada cap a l'escola. |
| 17.00 h | BERENAR | |
| 17.15 h | - Escola d'astrònoms I. | |
| 19.15 h | - Temps lliure. | |
| 20.30 h | SOPAR | |
| 21.30 h | - Missió: L'espai exterior. - Observatori: La Lluna. | |
| 23.00 h | - Anem a dormir! | |

04. QUÈ CAL PORTAR DE COLÒNIES?

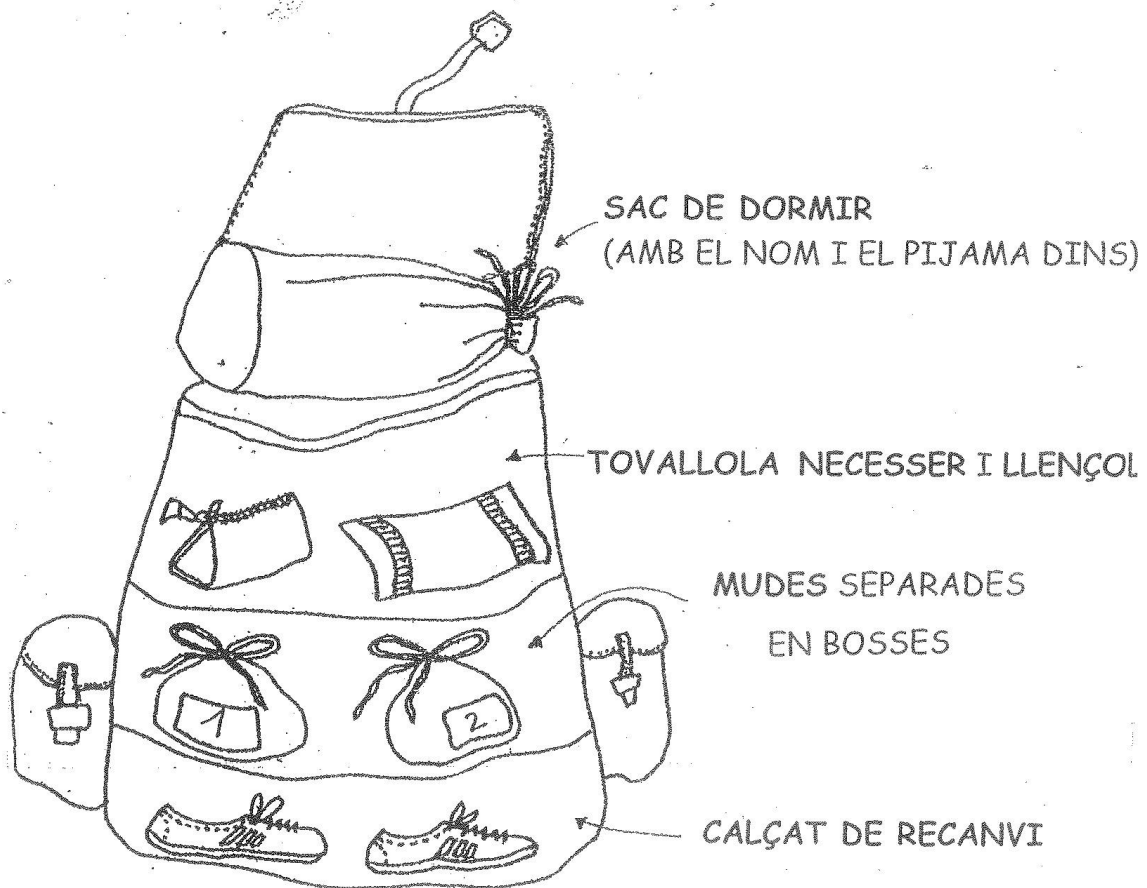
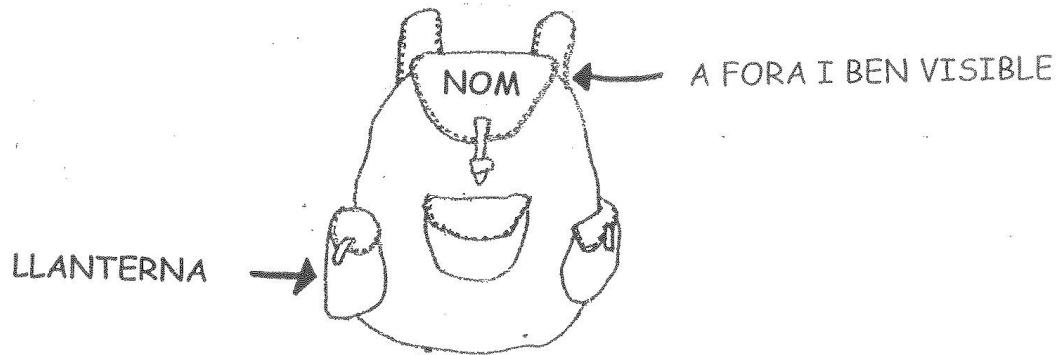
- jaqueta o anorac: marcat amb el nom i el curs.
- motxilla o bossa d'esport: marcada amb el nom ben visible (mireu el punt 05 motxilla).
- sac de dormir: amb el nom ben visible al sac i a la bossa d'aquest.
- pijama: dins del sac de dormir. Per aquells o aquelles que sigui necessari, poseu un pijama de recanvi.
- llençol de sota ajustable: en cas que es faci pipi es recomana que sigui impermeable.
- necesser: amb pinta, raspall i pasta de dents, tovallola petita i sabó (tot marcat).
- muda pel segon dia: en una bossa de plàstic marcada amb el **núm 1** cal posar: calcetes o calçotets, mitjons, samarreta, pantaló i jersei, sense botons ni cinturons; tot marcat amb el nom.
- muda de recanvi: en una bossa de plàstic marcada amb el **núm 2** cal posar el mateix que la muda del segon dia.
- calçat de recanvi: cal que sigui còmode. Poseu-lo al fons de la motxilla dins d'una bossa de plàstic amb el nom.
- llanterna: comproveu que funcioni i poseu piles noves. Cal que estigui marcada amb el nom. La podeu guardar a la butxaca exterior llanterna de la motxilla.

IMPORTANT:

És molt important que feu la motxilla amb el vostre fill/a. Així sabrà què porta i on està.

Insistim en què tot vagi marcat amb el nom del nen/a.

05. COM ORDENEM LA MOTXILLA??

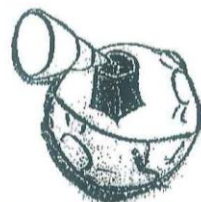


06. ALTRES ASPECTES IMPORTANTS A TENIR EN COMPTE:

- És important entendre que no podem administrar, sota cap concepte, cap tipus de **medicació** sense una prèvia autorització. Per tant, si el vostre fill o filla precisa d'algun medicament o altres (Dalsy, Biodramina, homeopatia...) ompliu el full adjunt **d'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS** i ens lliureu abans de marxar de colònies.
ELS MEDICAMENTS NO ELS PODEN PORTAR ELS NENS/ES. Ens els feu arribar als mestres junt amb l'autorització.
- L'equip de mestres que marxem amb els vostres fills considerem important saber les rutines i hàbits quotidians (si es lleven a mitja nit, si no poden dormir a la llitera superior, handicaps alimentaris...). Per això us demanem que ompliu el full: **Qüestionari de colònies** i el retorneu el més aviat possible.
- Recordem que en cas d'avís per un motiu urgent, per part dels mestres, heu de venir a recollir els vostres fills/es a la casa de colònies amb la màxima brevetat possible.
- En cas que s'hagués de traslladar algun/a nen/a a un centre hospitalari, us adjuntem una **autorització** per tal de que els mestres ho poguem fer.
- El **dijous 3/5/12** caldrà que els nens i nenes **esmorzin a casa** ja que no ho farem a la casa de colònies. No cal que porteu cap àpat (ni esmorzar, ni dinar, ni sopar) ja que estan incloses.
- No es pot trucar a la casa de colònies. Quan el grup arribi a la casa s'informarà a l'escola. En cas d'**urgència** truqueu a l'escola i ells ja ens trucaran a nosaltres.
- No es pot portar cap tipus de joguines, laminadures ni càmeres fotogràfiques (les fotos ja les farem els mestres).

07. MENÚ ORIENTATIU:

MENÚ



**casa de colònies
el Pinar**

Dinars:

Macarrons a la bolonyesa i Pollastre al forn amb patates xips
Arròs a la cassola i mandonguilles a la jardinera
Espaguetis a la carbonara i botifarra amb patates

Sopars:

Sopa amb pasta(caldo de verdura i carn) i truita de patata amb amanida
Mongeta tendra amb patata, i croquetes i calamars

Postres:

Fruita, iogurt, flam i gelat

Berenars:

Pa amb xocolata i/o formatgets

Esmorzars:

Llet blanca o amb cacau

Galetes o pa amb melmelada i mantega
Cereals de xocolata

Notes:

El menú per Celiacs es el mateix però adaptat a les seves necessitats.

Els intolerants o al·lèrgics a la lactosa esmorzaran suc.

08. DOCUMENTS I AUTORITZACIONS A OMLIR I RETORNAR A L'ESCOLA:

· **Nom del nen/a:**

· **Telèfons** (per ordre de preferència) on podrem localitzar-vos durant els dies de colònies:

Nom:..... Número:.....

Nom..... Número:.....

Nom:..... Número:.....

· **Té algun tipus d'al·lèrgia?..... A què?.....**

· **Ha de prendre algun tipus de medicació?.....**
(En cas afirmatiu heu d'omplir l'autorització per poder-li administrar)

· **Porta bolquers per dormir?.....**

· **Es fa pipi al llit?.....**

· **S'aixeca a fer pipi durant la nit?.....**

· **Acostuma a despertar-se?.....**

· **Hi ha algun menjar que no pugui prendre?.....**

· **Obsevacions:**

AUTORITZACIÓ TRASLLAT MÈDIC

_____, amb DNI num. _____ pare,
mare o tutor/a de

nom familiar

DNI

l'alumne/a _____ de _____

nom alumne

curs

AUTORITZO a l'Escola Volerany a traslladar, amb els mitjans que calgui, al meu fill/la meva filla a un centre mèdic o hospitalari en cas d'accident o malaltia, durant les activitats escolars, dins i/o fora del recinte

Signatura de pare/mare o tutors

Vilanova i la Geltrú, a ____ de _____ de 201__

Aquesta autorització serà vàlida durant tota l'escolaritat de l'alumne en el centre o fins que sigui anul·lada expressament.

PETICIÓ AUTORIZACIÓ PER L'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS

“Per administrar medicaments als alumnes cal que el pare, mare o tutor legal aporti una recepta o informe del metge o metgessa on consti el nom de l'alumne/a, la pauta i el nom del medicament que ha de prendre”.

Resolució del Departament d'Educació de la Generalitat de Catalunya, de 29 de maig de 2009, relativa a l'organització i el funcionament dels centres públics d'educació infantil i primària i d'educació especial per al curs 2011-2012

Sr/a professor/a.

En/na.....com a mare, pare o tutor legal

de l'alumne/a.....del curs.....

sol·licita que li pugui administrar al meu/va fill/a el medicament que més avall es descriu, en el ben entès que qualsevol responsabilitat que es pogués derivar d'aquest fet és assumida per mi. Adjunto recepta i/o informe mèdic.

Vilanova i la Geltrú,de/d'.....de 201.....

Mare, Pare o tutor legal
(signatura)

MEDICAMENT

• Nom del medicament.....

• Forma de presentació(pastilles, xarop, gotes)

• Forma d'administració:
.....

• Quantitat:.....Periodicitat.....

• Durada del tractament.....

• Altres.....

- Sempre que sigui possible cal fer coincidir les preses de medicació en horari no lectiu.
- En cas de malaltia infecciosa i/o contagiosa, no podran assistir a l'escola: polls, grip, conjuntivitis, diarrea, febre.