

Casal Infantil
Sagrada Família

INFORMACIÓ CASAL D'ESTIU

2017

INFORMACIÓ GENERAL

Benvolgudes Famílies,

Un any més ens posem en contacte amb vosaltres per informar-vos sobre el Casal d'Estiu Sagrada Família 2017.

El Casal d'Estiu està adreçat a infants de 4 a 12 anys.

- S'ofereixen 50 places per torn, el 5% de les quals estan reservades a infants amb necessitats educatives especials.
- Les activitats i sortides quedaran distribuïdes en funció de les franges d'edat.

El Casal d'Estiu d'enguany es durà a terme del 26 de Juny al 21 de juliol.



TORNS

Hi haurà un total de 4 torns distribuïts de la següent manera:

- 1er TORN: del 26 de juny al 30 de Juny
- 2on TORN: del 3 al 7 de juliol
- 3er TORN: del 10 al 14 de juliol
- 4rt TORN: del 17 al 21 de juliol

HORARI CASAL D'ESTIU

L'horari de cada torn serà de 9h a 14h durant tota la setmana, excepte els dijous que serà de 9h a 17h ja que farem una sortida de tot el dia. Caldrà que els infants portin el menjar de casa.

INSCRIPCIONS

Cada persona pot inscriure només els membres directes de la família. Els pares i mares que no puguin formalitzar personalment la inscripció, poden delegar-la a altres persones amb la condició que portin una autorització i la fitxa d'inscripció (segons el model que s'adjunta a la carta), a la qual cal adjuntar una fotocòpia del DNI de qui autoritza i de la persona autoritzada. Com a màxim una persona pot inscriure els seus fills i filles i els d'un altra família. Es donarà un número per persona.

El primer dia repartirem números per ordre d'arribada al punt d'informació del Centre Cívic, a partir de les 8'30h. (En cap cas s'acceptarà que una persona guardi torn per a altres persones que arribin més tard.)

PREUS

1 TORN	2 TORNS	3 TORNS	4 TORNS
80'50 €	161 €	241,50 €	322 €

Es concedeixen **ajuts econòmics** per un màxim de 2 torns i el 90% de l'import, a aquelles famílies que compleixin els criteris econòmics marcats per l'Ajuntament. Podeu consultar tota la informació a la següent adreça web: <https://vacances.barcelona.cat/ca/ajuts-a-les-families>



LLOC INSCRIPCIONS

DESPATX DE DIRECCIÓ I GESTIÓ

Centre Cívic Sagrada Família

C/ Provença, 480 - Planta baixa

Tel. 93 450 89 17

DOCUMENTACIÓ

Per tal de formalitzar la inscripció cal presentar la següent documentació màxim el dia 5 de Maig de 2017.

Cal portar:

- Fitxa inscripció degudament complimentada
- 1 Fotografia de carnet
- 1 Fotocòpia de la targeta de la Seguretat Social
- 1 Fotocòpia de la targeta de les vacunes
- 1 Informe mèdic en cas d'al·lèrgia, malaltia i/o Necessitats Educatives Especials (NEE).

HORARI INSCRIPCIONS

Les inscripcions es duran a terme a partir de **dilluns 24 d'abril** en horari de dilluns a divendres de 9:00 a 15:30 i de 16:30 a 20:30. Dissabte de 10:00 a 14:00 i de 16:00 a 20:00. Diumenge de 10:00 a 14:00 i fins omplir totes les places.

PAGAMENT

Pagament total : en aquest cas s'haurà de retornar el justificant del pagament com a màxim el 5 de Maig de 2017.

Pagament fraccionat: en aquest cas s'haurà de retornar el justificant del primer pagament - 50% - com a màxim el 5 de Maig i el justificant del segon pagament - 50% restant - com a màxim el 5 de Juny.

En cas de sol·licitar ajut econòmic, s'hauran de pagar els torns per als quals no es demani l'ajut en el primer pagament, i la diferència de l'import becat en el segon pagament.

FORMALITZACIÓ INSCRIPCIÓ

La inscripció quedarà formalitzada un cop es retornin els justificants de pagament i tota la documentació requerida. En cas que no tinguem aquesta documentació en el termini establert, es perdrà la plaça i s'assignarà i als infants que estiguin en llista d'espera.



FULL D'AUTORITZACIÓ PER A LA INSCRIPCIÓ AL CASAL D'ESTIU SAGRADA FAMÍLIA 2017

JO _____ AMB DNI _____
AUTORITZO A _____ AMB DNI
_____ A INSCRIURE LA MEVA FILLA O FILL
_____ AL CASAL D'ESTIU
SAGRADA FAMÍLIA 2017.

Signatura

Barcelona, _____ de _____ del 2017

- * Recordeu portar fotocòpia del DNI de qui delega l'autorització.
- * Cal omplir la fitxa d'inscripció de l'infant que trobareu a continuació per tal de poder reservar la plaça.



CASAL D'ESTIU 2017 SAGRADA FAMÍLIA
Fitxa d'inscripció

DADES PERSONALS DE LA NENA O DEL NEN

Nom i Cognoms:

Sexe:

Direcció:

Núm: Pis: Porta:

Població:

Codi Postal (5 xifres):

Persona de contacte:

Telèfon: (9 xifres mínim):

E-mail de contacte:

Data de naixement:

Lloc de naixement:

DADES FAMILIARS

Nom de la mare o tutora:

Professió de la mare:

Data naixement:

Nom del pare o tutor:

Professió del pare:

Data naixement:

Quants germans té?

Lloc que ocupa:

Noms i data naixement dels germans:

Nom: Data naixement:

Nom: Data naixement:

Nom: Data naixement:

Nom: Data naixement:



Llengua parlada amb el nen o nena:

Situació familiar:

Viu amb el pare i la mare

Viu amb la mare

Viu amb el pare

Altres situacions

DADES ESCOLARS

Nom escola:

Curs escolar:

ENTRADA I SORTIDA DIÀRIA

Persones autoritzades a recollir l'infant sota la responsabilitat del tutor legal:

Nom i cognoms :

Relació amb l'infant :

DNI:

Telèfon:

Nom i cognoms:

Relació amb l'infant :

DNI:

Telèfon:

Nom i cognoms:

Relació amb l'infant :

DNI:

Telèfon:

Nom i cognoms:

Relació amb l'infant:

DNI:

Telèfon:

Nom i cognoms:

Relació amb l'infant:

DNI:

Telèfon:

Pot marxar sol a casa a la sortida?



INFORMACIÓ MÈDICA

Malalties:

Pateix alguna malaltia crònica?

En cas afirmatiu, quina?

Observacions:

Medicaments:

Ha de prendre algun medicament?

En cas afirmatiu, indiqueu quin:

És al·lèrgic a algun medicament?

En cas afirmatiu, quin?

Observacions:

Alimentació:

És al·lèrgic a algun aliment?

Quin?

Dieta especial?

En cas afirmatiu, quina?

Observacions:

Vacunes:

Porta totes les vacunes que li pertoquen per la seva edat?

Observacions:

Necessitats educatives especials:

Pateix alguna necessitat educativa especial?

En cas afirmatiu, quina?

Observacions:



AUTORITZACIONS

IMATGE

Autoritzo a l'Ajuntament de Barcelona i li dono consentiment per la presa d'imatges i la seva publicació en materials de promoció i difusió d'aquest servei de suport municipal.

AUTORITZACIÓ TRASLLAT CENTRE MÈDIC

Autoritzo al Casal Infantil Sagrada Família durant el Casal d'Estiu 2017, a actuar davant la situació produïda amb els mitjans que es puguin disposar, així com traslladar l'infant a un centre mèdic, en cas que fos necessari, i amb els mitjans disponibles:

SI NO

AUTORITZACIÓ SORTIDES

Autoritzo a la meva filla o al meu fill a participar a les sortides que es realitzaran durant el Casal d'Estiu, a les quals s'hi arribarà tant en transport públic com amb autocar:

SI NO

INFORMACIÓ

Vol rebre la informació del Casal Infantil via mail?

SI NO

D'ALTRES

Vol fer alguna observació a tenir en compte pels educadors del Casal?

Data:

Signatura:

Li recordem que, d'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les vostres dades personals i les dels vostres fills s'incorporaran al fitxer Activitats per a infants i joves de l'Ajuntament de Barcelona, amb la finalitat de gestió de les activitats per a infants i joves organitzades per l'Ajuntament de Barcelona. Consentiu expressament en el tractament de les vostres dades per a la finalitat indicada. Podeu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, adreçant-vos per escrit al Registre General de l'Ajuntament: pl. Sant Jaume 1, 08002 Barcelona, indicant clarament en l'assumpte Exercici de Dret LOPD.

Així mateix, en compliment de la Llei de Serveis de la Societat de la Informació 34/2002 de 11 de juliol, us indiquem que en informar el camp email o telèfon mòbil ens autoritzeu a emprar aquests mitjans per tal de fer-vos arribar comunicacions derivades d'aquest servei.



CASAL INFANTIL SAGRADA FAMÍLIA

INSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU 2017

AUTORITZACIÓ

Jo _____ amb DNI _____

com a pare, mare, tutor o tutora del nen o nena _____

com a representant legal seu/seva, declaro sota la meva responsabilitat que les dades d'aquesta fitxa són certes.

També declaro, sota la meva responsabilitat, que les autoritzacions signades per formalitzar la inscripció al Casal d'Estiu Sagrada Família 2017 (autorització a traslladar l'Infant a un centre mèdic en cas d'accident/incident, autorització a fer participar l'infant a les sortides programades pel Casal d'Estiu de la Sagrada Família,..), són certes.

Signatura:

Barcelona, _____ de _____ de 20__

Li recordem que, d'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les vostres dades personals i les dels vostres fills s'incorporaran al fitxer Activitats per a infants i joves de l'Ajuntament de Barcelona, amb la finalitat de gestió de les activitats per a infants i joves organitzades per l'Ajuntament de Barcelona. Consentiu expressament en el tractament de les vostres dades per a la finalitat indicada. Podeu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, adreçant-vos per escrit al Registre General de l'Ajuntament: pl. Sant Jaume 1, 08002 Barcelona, indicant clarament en l'assumpte Exercici de Dret LOPD.

Així mateix, en compliment de la Llei de Serveis de la Societat de la Informació 34/2002 de 11 de juliol, us indiquem que en informar el camp email o telèfon mòbil ens autoritzeu a emprar aquests mitjans per tal de fer-vos arribar comunicacions derivades d'aquest servei.

