



INSCRIPCIÓ D'ACOLLIDA MATINAL 2016-2017

JOCS I TAULA

MATI

TARDA

Nom i cognoms del alumne/a.....

Curs.....AL·LÈRGIES.....

DIES FIXES

DATA DE INICI:.....

Dilluns

Dimarts

Dimecres

Dijous

Divendres

Marcar amb una creu els dies fixes

Domicili.....

Telèfon de contacte 1.....

Telèfon de contacte 2.....

Correu electrònic.....

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

En/na..... amb DNI.....

Autoritzo al Banc/Caixa ..... a tindre els rebuts presentats per Jocs i Taula Lleure i Restauració SL corresponents al Servei de Menjador, amb càrrec al meu comte o llibreta.

Compte:

Accepto i autoritzo la present normativa adjunta .

El compte bancari es el mateix que el curs passat :

Signatura:

REBUTS PER FINESTRA

En/na..... amb DNI.....

Accepto i autoritzo la present normativa adjunta .

Signatura:



CURS 2016/2017

## NORMATIVA

1. El servei d'acollida comença i acaba el mateix dia que l'escola.
2. L'horari d'acollida matinal serà de les 7:45h a les 9h.
3. L'horari d'acollida de tarda serà de les 16:30h a les 17h. Excepte en horari intensiu que no hi haurà acollida a la tarda.
4. El preu del servei d'acollida matinal pel curs escolar 2016/2017 serà:
  - De 2,50€/diaris amb un mínim d'assistència setmanal de 3 dies.
  - El preu del servei d'acollida matinal per assistències inferiors a tres dies o assistència esporàdica serà de 5€/diaris.
  - Els rebuts domiciliats es giraran del 1 al 8 de cada mes.
  - Els rebut de finestra es cobrarà de 9h a 10h del 10 al 15 de cada mes.
5. El preu del servei d'acollida de tardes pel curs escolar 2016/2017 serà:
  - De 3,00 €/diaris amb un mínim d'assistència setmanal de 3 dies.
  - El preu del servei d'acollida de tarda per assistències inferiors a tres dies o assistència esporàdica serà de 4€/diaris.
  - Els rebuts domiciliats es giraran del 1 al 8 de cada mes.
  - Els rebut de finestra es cobrarà de 9h a 10h del 10 al 15 de cada mes.
6. El tractament del rebuts retornats o impagats ,és el següent:
  - Informació per escrit que es donarà al nen/a.
  - En el plaç de 15 dies després de rebre la notificació, si no ha estat atesa, el nen/a no podrà fer us del servei.
7. La comissió bancària per devolució de rebuts és de 4,00 € que anirà a càrrec dels pares.
8. Els dies de Colònies, l'abonament serà de la totalitat del import per dia justificat i es farà efectiu en la facturació del mes següent.
9. Durant l'horari del servei, els nens/es no podran sortir de l'escola exceptuant si porten una autorització signada pel pares. Els podreu recollir a la finestra del menjador.
10. En cas que Autoritzo que la imatge del meu fill pugui aparèixer en fotografies i vídeos corresponents a activitats dintre de l'acollida.
11. Si el nen/a hagi de prendre una medicació, s'ha de recollir el formulari a la finestra de menjador l' autorització, que cal tornar signada, adjuntant recepta o certificat mèdic, amb la dosi a dispensar, ja que és imprescindible per poder subministrar medicaments.
12. El pare/mare o tutor legal que firmi la inscripció dels servei d'acollida es fa responsable del pagament dels rebuts d'aquest servei.
13. Davant d' un comportament no adequat de l'alumne/a, es parlarà amb la família o tutor per tal de trobar una solució, de no ser així, l'empresa de menjador prendrà les mesures pertinents.
14. Per qualsevol dubte o aclariment, podeu trucar al 674 340 182 o adreçar-vos a la finestra de menjador de 9h a 10h.

En/na....., tutor de l'alumne/a.....

Accepto la present normativa.

Signatura



## PROTOCOL D'ACCIDENTS DURANT ELS SERVEIS D'ACOLLIDA MATI .

En cas d'accident d'un nen/a, actuarem seguint el següent protocol:

**Accident o incident lleu** (una rascada, un petit cop...)

La monitora li farà la cura utilitzant la farmaciola. En aquest cas, la monitora ho comunicarà a la tutora.

**Accident o indisposició mitjana** (un cop fort, una torçada amb dolor, un tall que pot necessitar sutura, febre baixa, vòmit...)

En aquests casos la monitora ho comunicarà via telèfon a la família perquè pugui portar el seu fill/a al metge.

En cas de que no es localitzi a la família i es consideri que la situació pot prendre caire d'urgència, es portarà l'alumne al CAP més proper o a l'hospital de St. Pere de Ribes amb una ambulància.

**Accident o incident molt greu** (pèrdua de coneixement, ferida amb pèrdua de molta sang, febre molt alta...)

Es trucarà urgentment a una ambulància per portar el nen/a l'hospital de St. Pere de Ribes. Seguidament es localitzarà per telèfon a la família per explicar els fets i adreçar-los a l'hospital.

En/na.....Pare/Mare tutor/a legal amb DNI.....

Autoritzo a seguir el protocol d'accidents amb el meu fill/a.....

Signatura del pare/mare o tutor/a



### **DRETS D'IMATGE DEL VOSTRE FILL O FILLA**

Autoritzo que la imatge del meu fill pugui aparèixer en fotografies i vídeos corresponents a activitats dintre de l'horari de menjador . L'ús de les imatges serà exclusiu per activitats relacionades amb l'escola.

En/na.....Pare/Mare tutor/a legal amb DNI.....

Alumne/a.....Curs.....

SI

NO

Signatura del pare/mare o tutor/a

### **SORTIDES I EXCURSIONS EN HORARI DEL MENJADOR**

En/na.....Pare/Mare tutor/a legal amb DNI.....

Autoritzo al meu fill/a a sortir amb l'empresa de menjador a fer picnics o sortides lúdiques derivades del projecte del menjador, fill/a.....

SI

NO

Signatura del pare/mare o tutor/a