

# COLÒNIES 4T

**15, 16 i 17 de Maig 2019**

# L'ESTADA

## **SORTIDA:**

Dimecres 15 de maig 9:00h

## **TORNADA:**

Divendres 18 de maig 16:30h



# ON ANEM?

## Benvinguts a Eurostage

Casa de colònies situada  
entre la platja i la  
muntanya, a 30' de  
Barcelona. Ens visiten  
grups de tota Europa.



**[www.eurostage.cat](http://www.eurostage.cat)** • Riera de Caldetes, s/n  
Tel. 93 791 24 51 / 616 93 41 04 **[info@eurostage.cat](mailto:info@eurostage.cat)**

[Eurostage](http://www.eurostage.cat)

# ON DORMIREM?



# PLANNIG D'ACTIVITATS

	1r DIA	2n DIA	3r DIA
MATÍ	ARRIBADA I INSTAL·LACIÓ	DESCOBERTA DEL POBLE	GIMCANA ESPORTIVA
TARDA	JOCS A LA PLATJA	ROTACIÓ MULTIAVENTURA (Escalada, Tir amb Arc i Electron)	COMIAT
NIT	JOC DE NIT	JOC DE NIT O DISCOTECA	

# MATERIAL

## 3 MUDES COMPLETES: ( Cada una en una bossa).

Samarreta

Pantalons còmodes

Roba interior

Mitjons

## NECESSER:

Pinta

Raspall i pasta de dents

Pot petit de gel de bany

Tovallola petita

Mocadors de paper o tovalloles de nadó

Crema solar i cacau protector (optatiu)

Anti-mosquits

**IMPORTANT: TOT HA D'ANAR MARCAT  
AMB EL NOM**

## A PART:

Dessuadora o jersei

Pijama

Bambes de recanvi, important que sigui calçat adequat per caminar.

Tovallola de bany

Sac de dormir , coixinera. (A la casa hi ha llençol de sota i manta)

Gorra

Llanterna

Xancles de bany

Cantimplora

Motxilla petita per a sortides

Una jaqueta, cangur o anorac

**Bossa per la roba bruta**

**RECORDEU QUE CAL PORTAR  
L'ESMORZAR DEL PRIMER DIA**

# ALTRES INFORMACIONS



[www.eurostage.cat](http://www.eurostage.cat)  
telef: 93 791 2451 / 616934104

COM ARRIBAR A EUROSTAGE:  
AUTOCARS i VEHICLES

## DES DE BARCELONA O GIRONA:

Autopista

**C-32**

**NO FER CAS DEL GPS!**

- DIRECCIÓ MATARÓ-GIRONA / GIRONA-MATARÓ

- AGAFAR LA SORTIDA 108 : ST VICENÇ DE MONTALT-CALDES D' ESTRAC.

Pertanyem al municipi d'Arenys de Mar, però el municipi més proper és Caldes d'Estrac, que és per on heu d'accedir a Eurostage, **no per Arenys de Mar.**

- SORTINT DEL PEATGE, AGAFAR DIRECCIÓ ST. VICENÇ DE MONTALT

**NO ANEU CAP A CALDES D'ESTRAC.**



(A caldes d'Estrac, hi ha un pont baix, i no passen els autocars.)

- ARRIBAREU A UNA ROTONDA

QUAN ARRIBEU A LA PRIMERA ROTONDA, AGAFEU LA SORTIDA A MÀ DRETA, QUE ÉS UN CAMÍ DE SORRA (Direcció riera de Torrentbó). **NO ANEU CAP A ST. VICENÇ.** VEUREU UNA SENYAL D'ATENCIÓ ALS AUTOCARS, NO FEU CAS.

- AGAFAR AQUEST CAMI

PRIMER puja i es de sorra, **NO DESVIAR-SE MAI**, COMENÇA L'ASFALTAT (Senyal: ferm en mal estat) CONTINUEU i començareu a baixar fins a la Riera de Torrentbó (riera típica de sorra).

- UN COP A LA RIERA, EUROSTAGE es troba a uns 150m direcció muntanya, és a dir, cap a L' ESQUERRA (El pont de l'autopista quedaria a la dreta: direcció mar).

- RECOMANEM, que l'autocar faci aquest troç marxa enrera, i ja quedi encarat de front, per tornar.

Fent marxa enrera, trobareu una Hípica a **mà dreta**, Eurostage queda a mà esquerra. Veureu un mur de color vermells, amb un senyal de reducció de velocitat a 30 km/h. Heu arribat!!!

**L' accés a la Casa**, es troba a la segona escala (Normalment hi ha la banderola blava d'Eurostage).

# DOCUMENTACIÓ

## FITXA SANITÀRIA

### DADES ALUMNE/A

Nom \_\_\_\_\_ Cognoms: \_\_\_\_\_

Data de naixement: \_\_\_\_\_ Curs i Grup: \_\_\_\_\_ Tutor/a: \_\_\_\_\_

### DADES FAMILIARS

Nom pare: \_\_\_\_\_ Mòbil pare: \_\_\_\_\_ Telèfon feina: \_\_\_\_\_

Nom mare: \_\_\_\_\_ Mòbil mare: \_\_\_\_\_ Telèfon feina: \_\_\_\_\_

Telèfon casa: \_\_\_\_\_

En cas de no localitzar-vos, indiqueu altres persones a qui podem trucar:

Nom Contacte	Relació amb el nen/a	Telèfon

### ALTRES DADES DE L' ALUMNE/A

• Es maneja amb facilitat? \_\_\_\_\_

• Li costa dormir per la nit? \_\_\_\_\_

• És somnàmbul? \_\_\_\_\_

• Hi ha algun aspecte a tenir en compte per les nits? (enuresis, terrors nocturns...)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Portarà ulleres a les colònies? SÍ / NO

Observacions: \_\_\_\_\_

- Està al corrent de vacunació? SÍ / NO

Observacions: \_\_\_\_\_

- Està sota algun règim alimentari especial? SÍ / NO Quin? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Al·lèrgies i intoleràncies alimentàries actuals:

➢ Al·lèrgia/ intolerància a: \_\_\_\_\_

Protocol que cal seguir en cas de reacció \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Observacions: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

➢ Al·lèrgia/ intolerància a: \_\_\_\_\_

Protocol que cal seguir en cas de reacció \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Observacions: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- ALTRES ASPECTES QUE VULGUEU COMENTAR:



# DOCUMENTACIÓ

fotocòpia

## FOTOCÒPIA DE LA TARGETA SANITÀRIA

ENGANXAR AQUI



## AUTORITZACIÓ ASSISTÈNCIA COLÒNIES

En/Na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_  
com a pare / mare / tutor legal de l'alumne  
de la classe de \_\_\_\_\_

AUTORITZO al meu/la fill/a a assistir a les colònies que realitzarà amb l'escola

els dies: **15, 16 i 17 de Maig de 2019**

a **Casa de colònies Eurostage. Caldes d'Estrac.**

i a que els/les mestres puguin administrar-li medicació o prendre qualsevol tipus de decisió sota prescripció facultativa.

També em comprometo a desplaçar-me fins a la casa de colònies a buscar en cas de malaltia llo del meu/la fill/a llo en cas que, reiteradament, incumple les normes i dificultés el bon funcionament de les activitats.

**Signatura de pare i mare (o tutors legals):**

--	--

Cornellà de Llobregat, ..... de ..... de .....

## AUTORITZACIÓ I CONTROL DE MEDICAMENTS

En/Na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_  
com a pare / mare / tutor legal de l'alumne  
de la classe de \_\_\_\_\_

SOL·LICITO que li sigui administrada la següent medicació:

Producte	
Dosi	
Horari	
Des del dia	fins al dia

Assumeixo la responsabilitat dels efectes que aquesta medicació pugui ocasionar.

**Recordeu que, en cas d'haver de donar qualsevol medicament al vostre fill/a, en aquest cas, és imprescindible adjuntar el full de prescripció mèdica.**

**Caldrà donar el medicament específic a/la tutor/a, dins d' una bossa de plàstic transparents tot indicant el nom, cognom, curs, dosi i horari de subministrament.**

En cas d' haver de subministrar APIRETAL (aquest medicament el proporciona l' escola),  
indiqueu la dosi adequada al vostre fill/a :

APIRETAL: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Signatura de pare i mare (o tutors legals):**

--	--

Cornellà de Llobregat, ..... de ..... de .....



MOLTES GRÀCIES PER LA VOSTRA ATENCIÓ