àmbit escola
projectes socio-educatius

CASAL SETEMBRE 2015
Escola Lola Anglada

Nom nen/a.....Escola.....Curs(2015-16).....

						Matí (9 a 14h)	**Matí i tarda** (9 a 17h)	**Canguratge** (8 a 9h)	**Menjador**
Setmana completa del 31 agost al 4 setembre						55€	65€	x 1.5 €=	x 5.10 €=
Setmana curta del 7 al 10 setembre						46€	60€	x 1.5 €=	x 5.10 €=
Dies esporàdics	31	1	2	3	4	X20€=	X24€=	x 1.5 €=	x 5.10€=
	7	8	9	10	Festiu				
Total preu casal									

Autorització global de sortides

Jo.....com a pare/mare/tutor del participant..... del casal de setembre de l'escola Lola Anglada l'autoritzo a realitzar totes les sortides programades al casal setembre 2015 i faig aquesta autorització extensiva, delegant la potestat en les decisions medicoquirúrgiques que fóra convenient aplicar en cas d'urgència sota la pertinent direcció facultativa.
Fa constar, així mateix, que accepta les normes de funcionament de les sortides.

Signatura del pare/mare o tutor legal

Fitxa d'aptitud física

En/Na.....com a pare/mare/tutor de l'alumne/a .....

DECLARO: (poseu una creu on calgui)

☐ Que no tenim coneixement que el nostre fill/a pateixi cap malaltia, alteració, discapacitat o al·lèrgia que l'impossibiliti realitzar els exercicis propis de les activitats que es realitzen en horari extraescolar i que estigui inscrit/a.

☐ Que tenim coneixement que el nostre fill/a pateix una malaltia, discapacitat o al·lèrgia que l'impossibilita o li restringeix la pràctiques de les següents activitats:.....
Tipus de malaltia/alteració o discapacitat o al·lèrgia :…….....

Cal presentar un informe o Certificat mèdic, original o fotocòpia, on quedi reflectida la patologia esmentada.

Signatura del pare/mare o tutor legal

Persones de contacte	Parentiu	Telèfons	Correu

Forma pagament: Es girarà rebut bancari a finals de setembre de 2015.

AUTORITZACIÓ DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA
En compliment de la nova Llei 16/2009 de Serveis de Pagaments de 13/11/2009 ,
en/na_____ i NIF _____
com a titular del compte bancari , autoritzo a que atenguin el rebut presentat per l'empresa Àmbit escola, S.L. amb càrrec al següent compte :

IBAN				-	ENTITAT				-	OFICINA				-	D.C.		-	NÚM. DE COMPTE									

Badalona a ____ de _____ de 201….