



Servei d'acollida a la Jornada intensiva 2018 (Escola Font d'en Fargas)

Hola famílies!!

Us recordem que del **5 al 22 de juny**, l'escola fa horari intensiu, i els infants que utilitzen el servei de menjador estaran atesos pels monitor/es d'aquest servei fins a les 16h.

Per cobrir l'horari de **16h a 16,30h**, l'AMPA i l'associació Dinàmic, organitzen el servei d'acollida de la jornada intensiva.

El preu d'aquest servei és el següent:

- Preu de l'usuari fix (que vindrà tots els dies de l'acollida): **26,00 € (per tot el període).**
- Preu de l'usuari esporàdic (Que vindrà només alguns dies): **4,50 € (per dia).**

De les 16,30 a les 18h es prestarà el servei d'acollida habitual.

Tan si escolliu l'opció d'usuari fix com la d'usuari esporàdic, haureu d'omplir la butlleta d'inscripció d'aquest document i un cop finalitzada l'activitat, us passarem el rebut corresponent.

Podeu deixar la butlleta d'inscripció a la bústia de l'AMPA o enviar-la per mail a l'adreça de l'associació Dinàmic (info@viudinamic.org).

Teniu temps fins al **25 de maig** per fer-nos arribar la inscripció.



Butlleta d'inscripció Servei d'acollida a la Jornada intensiva 2018 Escola Font d'en Fargas



Dades dels participants:

1r Germà/na: Nom: Cognoms: Curs:

2n Germà/na: Nom: Cognoms: Curs:

3r Germà/na: Nom: Cognoms: Curs:

Modalitat d'inscripció:

Encercleu l'opció que voleu: FIX ESPORÀDIC

En el cas d'haver encerclat l'opció esporàdic, indiqueu-nos els dies que faríeu us del servei:

Dades del pare/mare o tutor/a

Nom i cognoms: Adreça:

..... Codi postal: Telèfon 1: Telèfon 2:

Email :.....

Dades bancàries:

IBAN	ENTITAT	OFICINA	CODI	NÚMERO DE COMPTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

AUTORITZACIÓ

Jo, amb DNI com a pare, mare, tutor/a de/ls infant/s , autoritzo la seva participació al "Servei d'acollida a la jornada intensiva 2018" que organitzen l'AMPA de l'escola Font d'en Fargas i l'Associació Dinàmic del 5 al 22 de juny de 2018. L'autoritzo a participar de les activitats que es programin en aquest horari i confirmo que el/la participant està en condicions de salut correctes per participar-hi.

En cas d'accident o indicis de malaltia, autoritzo que l'organització demani assistència mèdica per part d'un professional.

Autoritzo a l'Associació Dinàmic a passar el rebut corresponent del servei al número de compte facilitat en aquesta butlleta d'inscripció.

Data: / / 2018

Signatura:

En compliment de la Llei Orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal, l'informem que les dades recollides en aquesta butlleta passaran a formar part dels fitxers titularitat de ASSOCIACIÓ DINÀMIC amb l'objectiu de complir les finalitats pròpies del servei.