

# INSCRIPCIÓ ESCOLA D'ESTIU 2020

NOM(nen/a).....COGNOMS (nen/a).....  
 DATA DE NAIXEMENT.....  
 CURS.....  
 DOMICILI A.....Nº.....PIS.....PORTA.....  
 NOM DEL PARE.....TELÈFON.....  
 NOM DE LA MARE.....TELÈFON.....  
 EMAIL.....  
 DADES MÈDIQUES, AL·LÈRGIES, INTOLERÀNCIES I ALTRES INFORMACIONS.....  
 .....

## HORARI, PREUS I MODALITAT QUE UTILITZA EL SERVEI (marca amb una x)

- ( ) 1ª Setmana del 22 al 26 de juny de 9:00 a 13:00 hores sense dinar 44€/9-17 amb dinar 75,2 € (24 festiu)  
 ( ) 2ª Setmana del 29 al 3 de juliol de 9:00 a 13:00 hores sense dinar 55€/9-17 amb dinar 95€  
 ( ) 3ª Setmana del 6 al 10 de juliol de 9:00 a 13:00 hores sense dinar 55€/9-17 amb dinar 95€  
 ( ) 4ª Setmana del 13 al 17 de juliol de 9:00 a 13:00 hores sense dinar 55€/9-17 amb dinar 95€  
 ( ) 5ª Setmana del 20 al 24 de juliol de 9:00-13:00 hores sense dinar 55€/9-17 h amb dinar 95€  
 ( ) 6ª Setmana del 27 al 31 de juliol de 9:00-13:00 hores sense dinar 55€/9-17 h amb dinar 95€  
 ( ) 7ª Setmana del 3 al 7 d'agost de 9:00-13:00 hores sense dinar 55€/9-17 h amb dinar 95€  
  
 ( ) ACOLLIDA DE 8:00-9:00 hores 5€/setmana 3€/dia.

Observacions:.....

- ( ) Setmana de setembre del 31 al 4 de 9:00 a 13:00 hores sense dinar 55€/9-17 amb dinar 95€  
 Dia puntual menjador: **consultar amb coordinació del casal** (cal avisar un dia abans)

## TALLA DE SAMARRETA

4  6  8  10  12  14

## AUTORITZACIÓ MATERNA/PATERNA

Sr./Sra.....amb DNI núm..... autoritza al seu fill/a amb núm. de catsalut..... a assistir a l'escola d'estiu en les condicions establertes, Fa extensiva aquesta autorització a les decisions medico-quirúrgiques que siguin necessàries adoptar, en cas d'extrema gravetat, sota la direcció facultativa pertinent.

Autoritzo al Col·legi Santo Angel a que realitzi fotografies durant el casal i a les sortides programades per les diferents setmanes que surti acompanyat pels monitors de L'Escola d'estiu del Col·legi Santo Angel del meu fill/a.

He estat informat que les dades que facilita al Col·legi Santo Angel seran incorporades en un fitxer amb la finalitat de gestió de l'activitat sol·licitada, emissió de factures, contacte..., i manifesto el meu consentiment.

Se m'ha informat de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, indicant-ho per escrit al club amb domicili a l'Avinguda de les Bòbiles 1, 08850 Gavà.

Autoritzo els possibles desplaçaments que es puguin fer a diferents instal·lacions fora de les habituals, i que el nostre fill pugui desplaçar-se pels mitjans habilitats del col·legi.

Autoritzo a que s'incorpori el meu telèfon mòbil a grups de Whatsapp i que es puguin publicar rebre vídeos/imatges del meu fill/a. Em comprometo a complir tots els requisits sanitaris esmentats al dors de la inscripció per a participar en l'escola d'estiu 2020.

Data i signatura pare i mare

## AUTORITZACIONS RECOLLIDA

NOM I COGNOMS.....DNI.....

NOM I COGNOMS.....DNI.....

NOM I COGNOMS.....DNI.....

NOM I COGNOMS.....DNI.....

### IMPORTANT:

Recordeu que per poder realitzar el campus, s'ha de realitzar la inscripció i entrega de la documentació pertinent per fer la reserva i garantir la plaça. Documentació: **FOTOCÒPIA CATSALUT, VACUNES I FOTO més informació [psupervia@santoangel.org](mailto:psupervia@santoangel.org) 640.602.095** de 9:30- 11:30 i de 16:00-18:30 hores

L'import del campus s'haurà d'abonar el 50% en el moment de fer la inscripció i la resta abans del **15 de juny** i **no es retornarà** en cas de baixa del servei, es podrà fer canvi de setmana parlant amb la coordinació del centre.

Descompte de 10% per inscripció de + 5 setmanes. Descompte del 10% per germà contractant 3 o més setmanes de cada nen. Els descomptes **no són acumulables** després de fer reserva prèvia ni al fer renovació de setmanes (\*consultar condicions amb coordinació). Els descomptes només s'apliquen a les inscripcions fetes abans del 15 de juny.

---

### Requisits per a participar en les activitats

Els/les participants a les activitats han de complir alguns requisits per a preservar la salut del grup:

- Absència de simptomatologia compatible amb la COVID-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infeccios<sup>1</sup>.
- No convivents o contacte estret amb positiu confirmat o simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors.
- Calendari vacunal actualitzat<sup>2</sup> (exceptuant vacunacions posposades pel període de confinament). **Requisit per a la inscripció.**
- En infants o adolescents amb malalties greus de base caldrà valorar de manera individual la idoneïtat de participar en determinats tipus d'activitats, donat que són població de major risc enfront a la COVID-19.

<sup>1</sup> Per a reincorporar-se de nou a l'activitat els infants han d'estar asimptomàtics durant 48 hores en el cas de simptomatologia no COVID-19 i 14 dies quan es tracti de simptomatologia compatible.

<sup>2</sup> En el cas d'infants no vacunats o infants amb el calendari pendent d'actualització, caldrà garantir un interval mínim de 15 dies entre la vacunació i l'inici de l'activitat