

# FICHA DE INSCRIPCIÓN – ESCUELA DE VERANO 2023

## CEIP XALOC

**Marcar con una X los servicios a los que desean apuntarse:**

	HORARIOS	26 - 30 JUNIO	3 - 14 JULIO	17 - 31 JULIO	1 - 14 AGOSTO	16 - 31 AGOSTO	1 - 8 SEPT.
ESCOLA MATINERA	8:00 – 9:00						
ESCUELA DE VERANO	9:00 – 14:00						
COMEDOR Y ACT. COMPLEMENTARIAS	14:00 – 16:00						
GUARDERÍA DE TARDE	16:00 – 17:00						
DÍAS SUELTOS:							
* El "Día suelto" requiere inscripción igual que cualquier otra modalidad, a fin de poder prever los/las monitores/as necesarios/as para cubrir el servicio.							

### DATOS PERSONALES

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Edad \_\_\_ años

Dirección \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Telf. Casa \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos padre / Tutor \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos de la madre / Tutora \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_

### DATOS DE SALUD Y OTRAS OBSERVACIONES

Padece alguna enfermedad o alergia alimentaria? \_\_\_\_\_ Cuál? \_\_\_\_\_

Toma algún medicamento? \_\_\_ Cuál? \_\_\_\_\_ Con que frecuencia\*? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Padece alguna discapacidad? \_\_\_\_\_ Certificación \_\_\_\_\_

Sabe nadar? \_\_\_\_\_ Qué nivel? ALTO  MEDIO  BAJO

\*Para administrar cualquier medicamento durante la Escuela de Verano, se deberá aportar informe médico y autorización expresa de los padres o tutores.

Otras observaciones, cuidados o precauciones a tener en cuenta\*\*

\*\*Indicar cualquier tipo de trastorno o incidencia física o psíquica, así como cualquier otra circunstancia del participante que pueda afectar al desarrollo de su permanencia. (Incluir informe médico si es necesario).

Con el apoyo de...

## AUTORIZACIÓN DE LA MADRE/PADRE O TUTOR/A LEGAL

Yo, \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo/a a asistir a la Escuela de Verano 2023 y hago extensiva esta autorización a las decisiones médico-quirúrgicas que sean necesarias adoptar en caso de extrema urgencia, bajo dirección facultativa.

## AUTORIZACIÓN DE SALIDA

Yo, \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo/a a salir de las actividades con una persona autorizada por mi. Asimismo, en el caso de no indicar otras personas de contacto, en el caso de no localizarle no podremos informar sobre un suceso relacionado con el alumno a otras personas del entorno familiar.

- Nombre, DNI y teléfono de la persona autorizada \_\_\_\_\_
- Nombre, DNI y teléfono de la persona autorizada \_\_\_\_\_

En caso que el niño pueda salir solo ha de quedar reflejado en las observaciones.

Firmado en \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

Firma del padre, madre o tutor/a legal \_\_\_\_\_

HORARIOS	JULIO Y AGOSTO CEIP XALOC	PRECIO MENSUAL	PRECIO QUINCENA	DÍA SUELTO (con inscripción previa)*
8:00 – 9:00	ESCOLA MATINERA (mínimo 10 alumnos/as)	24 €	12 €	3,50 €
9:00 – 14:00	ESCUELA DE VERANO (no socio AMIPA)	220 €	120 €	14 €
	DESCUENTO SOCIOS AMIPA (socio AMIPA)	-10 €	-5 €	14 €
	DESCUENTO AJ. CALVIÀ (Residentes)	-50 €	-25 €	-
	DESCUENTO AJ. CALVIÀ (Familias numerosas y monoparentales residentes DEBIDAMENTE ACREDITADAS)	-10 € (-60€ total)	-5€ (-30€ total)	-
	DESCUENTO ESCOLARSPORT 2º HERMANO (Cuando el descuento anterior no se pueda aplicar)	-10 €	-5€	-
14:00 – 16:00	SERVICIO DE COMEDOR	165 €	90 €	9,50 €
16:00 – 17:00	GUARDERÍA DE TARDE (mínimo 10 alumnos/as)	35 €	20 €	3,50 €

HORARIOS	JUNIO Y SEPTIEMBRE CEIP XALOC	PRECIO	DÍA SUELTO (con inscripción previa)*
8:00 – 9:00	ESCOLA MATINERA (mínimo 10 alumnos/as)	8 €	3,50 €
9:00 – 14:00	ESCUELA DE VERANO	85 €	14 €
	DESCUENTO AJ. CALVIÀ (Residentes)	-15 €	-
	DESCUENTO AJ. CALVIÀ (Familias numerosas y monoparentales residentes DEBIDAMENTE ACREDITADAS)	-2 € (-17€ total)	-
14:00 – 16:00	SERVICIO DE COMEDOR	45 €	9,50 €
16:00 – 17:00	GUARDERÍA DE TARDE (mínimo 10 alumnos/as)	12 €	3,50 €

### CONDICIONES PARA LA INSCRIPCIÓN

- Hoja de inscripción firmada.
- Justificante socio AMIPA
- Hoja de protección de datos.
- Hacer efectivo el pago en el momento de la inscripción.

**Residentes en Calvià / Familias numerosas y/o monoparentales de del municipio debidamente acreditadas:**

- Solicitud de subvención (ANEXO II).
- ANEXO III (alumnos con discapacidad o necesidad de apoyo intensivo)

**IMPORTANTE: No se aceptarán devoluciones ni cambios de fechas salvo en casos de fuerza mayor debidamente justificados.**

Con el apoyo de...

