



## ESCOLA D'ESTIU 2021- INSCRIPCIÓ

De l'1 fins al 25 de Juny

Dades personals:

Nom i Cognoms de l'alumne/a: \_\_\_\_\_

Data de naixement: \_\_\_\_\_ Edat: \_\_\_\_\_

Observacions a tenir en compte (al.lèrgies) \_\_\_\_\_

Pertinença a grups vulnerables o amb necessitats especials d'adaptació

Sí No \_\_\_\_\_

Nom de la mare: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Adreça electrònica: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Nom del pare: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Adreça electrònica: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Sol.licita participar en l'Escola d'estiu:

| Setmana del<br>5 al 9 de juliol | Setmana del<br>12 al 16 de juliol                                                                       | Setmana del<br>19 al 23 de juliol | Setmana del<br>26 al 30 de juliol |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| PREU                            | 1 setmana: 50€<br>2 setmanes: 60€<br>3 setmanes: 70€<br>4 setmanes: 80€ (Descomptes famílies nombroses) |                                   |                                   |

**Aquests descomptes sols seran aplicables en el cas d'inscriures tot el mes de juliol:**

Famílies nombroses amb 1 membre a l'escola d'estiu descompte 20€

Famílies nombroses amb 2 membres a l'escola d'estiu descompte 30€ de la totalitat

Famílies nombroses amb 3 membres a l'escola d'estiu descompte 40€ de la totalitat

L'aforament serà de 100 alumnes pel que es tindrà en compte aquest ordre:

- Xiquets/es empadronats a Xaló.
- Per ordre de registre d'entrada de la inscripció

Data d'inscripció:

Signat (pare/mare/tutor/a)

**Nota:** Les inscripcions es rebran en l'ajuntament o al següent correu electrònic: [info@xalo.org](mailto:info@xalo.org)

Per a més informació sobre programació: **REUNIÓ INFORMATIVA** el dilluns 28 de Juny a les 19:00 al Saló d'Actes de l'Ajuntament.

**AUTORITZACIÓ RECOLLIDA**

|                                                                                           |            |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------|
| El xiquet/a serà recollit per un adult. No autoritze a l'alumne/a a anar-se'n sol a casa. |            | <input type="checkbox"/> |
| Aquestes persones recolliran habitualment:                                                |            |                          |
| 1- _____                                                                                  | DNI: _____ | TEL. _____               |
| 2- _____                                                                                  | DNI: _____ | TEL. _____               |
| 3- _____                                                                                  | DNI: _____ | TEL. _____               |
| El xiquet/a se n'anirà soles a casa. Autoritze al centre per deixar-lo marxar.            |            | <input type="checkbox"/> |

Us recordem que l'horari de recollida és a la **13:00**.

Xaló,.....de.....de 20.....

Nom i Signatura:

### AUTORITZACIÓ CESSIÓ DE DRETS D'IMATGE I SO

S/Sra \_\_\_\_\_ amb NIF \_\_\_\_\_ i domicili en  
 \_\_\_\_\_ i en la meua condició de pare/mare/tutor/a del/a  
 alumne/a \_\_\_\_\_

Autoritze                  No Autoritze

i done el meu consentiment exprés a Agricolgia Bio Educa SL que puga utilitzar les imatges, fotografies, vídeos, material gràfic, etc, en les quals intervenc/intervé per a la creació d'un banc d'imatges i so institucional, en el marc de les seues activitats o finalitats públiques i comercials.

Aquesta autorització per a la utilització de la meua/seua imatge i so es fa a l'empara del que es disposa en la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció civil del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge.

Aquesta autorització no està sotmesa a cap termini temporal ni està restringida a l'àmbit nacional de cap país, i s'entén feta amb caràcter gratuït.

Xaló,.....de.....de 20.....

Nom i Signatura:

### AUTORITZACIÓ PER A PARTICIPAR EN ACTIVITATS FORA DEL CENTRE

S/Sra \_\_\_\_\_ amb NIF \_\_\_\_\_ i domicili en  
 \_\_\_\_\_ i en la meua condició de pare/mare/tutor/a del/a  
 alumne/a \_\_\_\_\_

després de conèixer les NORMES que regulen les activitats complementàries i extraescolars organitzades per l'escola d'estiu fora del recinte escolar (visites, excursions, piscina, parcs, poliesportiu, etc..)

#### AUTORITZE

Al meu fill/a, baix la meua responsabilitat, a participar en les activitats que es realitzaran fora del centre al llarg de l'escola d'estiu, a càrrec del personal d'Agricologia Bio Educa.

Esta autorització suposa de manera expresa l'acceptació per la meua part de les normes que regulen aquest tipus d'activitats, tant de les mesures sancionadores com de la reparació dels danys que poguera ocasionar el meu fill/a, així com exigir al meu fill/a que es comprometa a complir-les.

Xaló,.....de.....de 20.....

Nom i Signatura: