



CEIP JAUME FORNARIS I TALTAVULL

MD080303-0

SOL·LICITUD ÚS D'ESCOLA MATINERA

NOM DEL PARE/MARE/TUTOR/A LEGAL.....

AMB DNI/NIE/ALTRES..... DE:

-Nom i llinatges de l'infant

.....

Data de naixement

____/____/20__

CURS LLETRA ___ A ___ B ___ C

 E.Infantil E.Primària

Sol·licitud de dies:

TOT EL CURS ESCOLAR

<input type="checkbox"/> Dilluns HORA D'ENTRADA:	<input type="checkbox"/> Dimarts HORA D'ENTRADA:	<input type="checkbox"/> Dimecres HORA D'ENTRADA:	<input type="checkbox"/> Dijous HORA D'ENTRADA:	<input type="checkbox"/> Divendres HORA D'ENTRADA:
---	---	--	--	---

PER TRIMESTRES

1R TRIMESTRE	SETEMBRE-OCTUBRE-NOVEMBRE-DESEMBRE			
<input type="checkbox"/> Dilluns HORA D'ENTRADA:	<input type="checkbox"/> Dimarts HORA D'ENTRADA:	<input type="checkbox"/> Dimecres HORA D'ENTRADA:	<input type="checkbox"/> Dijous HORA D'ENTRADA:	<input type="checkbox"/> Divendres HORA D'ENTRADA:
2NR TRIMESTRE	GENER-FEBRER-MARÇ			
<input type="checkbox"/> Dilluns HORA D'ENTRADA:	<input type="checkbox"/> Dimarts HORA D'ENTRADA:	<input type="checkbox"/> Dimecres HORA D'ENTRADA:	<input type="checkbox"/> Dijous HORA D'ENTRADA:	<input type="checkbox"/> Divendres HORA D'ENTRADA:
3R TRIMESTRE	ABRIL-MAIG-JUNY			
<input type="checkbox"/> Dilluns HORA D'ENTRADA:	<input type="checkbox"/> Dimarts HORA D'ENTRADA:	<input type="checkbox"/> Dimecres HORA D'ENTRADA:	<input type="checkbox"/> Dijous HORA D'ENTRADA:	<input type="checkbox"/> Divendres HORA D'ENTRADA:

NOM DEL PARE/MARE/TUTOR/TUTORA	DNI	TELÈFON

NOM DEL PARE/MARE/TUTOR/TUTORA	DNI	TELÈFON

MALALTIES, INTOLERÀNCIES, AL·LÈRGIES O ALTRES INFORMACIONS

Està dins el Programa d'Alerta Escolar?

- si
- no

Es coneix cas de shock anafilàctic?

- si
- no

Simptomatologia

.....

.....

.....

.....

ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS (indiqueu quina medicació s'ha d'administrar i com fer-ho)

Nom del medicament que heu facilitat

Posologia (com s'administra).....

Dades que s'han de tenir en consideració

.....

A DATA DE LA SIGNATURA INFORMAM QUE L'ALUMNE/A NO PRESENTA CAP TIPUS DE MALALTIA, AL·LÈRGIA O INTOLERÀNCIA QUE AFECTI DURANT EL SERVEI DE L'ESCOLA MATINERA

Sol·licit l'ús del servei de l'escola matinera pel curs 2023-24 i em comprometo a respectar les normes de funcionament del servei de l'escola matinera i a que l'infant abans informat compleixi les indicacions que s'estableixen al projecte de l'escola matinera pel curs pertinent.

DRETS D'IMATGE

- AUTORITZ
- NO AUTORITZ

El responsable del tractament, indicat més avall perquè pugui fixar la meua imatge, per a la següent finalitat:

Difusió de les activitats realitzades per l'Ajuntament de Son Servera

Perquè faci ús de les imatges preses i la veu, distribuint-les i comunicant- les al públic, especialment a través dels mitjans següents i sense finalitat comercial-lucrativa a les xarxes socials i pàgina web de l'Ajuntament

De conformitat amb el que estableix l'article 13 RGPD, declar conèixer els següents aspectes:

Que les dades (imatge i veu) preses podran ser tractades pel responsable, que és l'entitat Ajuntament de Son Servera , amb CIF P0706200C i domicili a Plaça de Sant Ignasi 1 de Son Servera, que les podrà tractar i en podrà fer ús en els termes i per a la finalitat fixats en aquest document.

SIGNATURA DEL/DE LA RESPONSABLE DE L'INFANT

SEGELL I VIST I PLAU DEL CENTRE

(segell i signatura de la secretaria/direcció)

OBSERVACIONS:

.....

.....

.....

.....

.....

Críteris de Baremació: (Emplenar per la secretaria del centre)

Críteri Baremació	Punts	Observacions
1-Família nombrosa- Quan l'infant forma part d'una família nombrosa: 10 punts.		
2-Família monoparental- Quan l'infant forma part d'una família monoparental : 10 punts.		
3-Quan l'alumne o alumna es troba en situació d'acolliment familiar: 10 punts.		
4-Si algun membre de la família té una discapacitat (si el mateix infant, el pare o la mare, o bé algun germà o germana té una discapacitat igual o superior al 33 %): 10 punts.		
5-Condició de víctima de violència de gènere o de terrorisme: 10 punts.		
6-Informe de requeriment d'ús del servei de l'escola matiner dels Serveis Socials de Son Servera o administració superior (exclou el punt 7. Un sol informe per infant): 10 punts.		
7-Informe de requeriment d'ús del servei de l'escola matiner dels Serveis Socials d'un altre municipi (exclou el punt 6. Un sol informe per infant): 5 punts.		
8-Acreditació/justificant laboral anual dels dos progenitors: 20 punts.		
9-Acreditació/justificant laboral anual d'un progenitor: 10 punts.		
10-Acreditació/justificant laboral de temporada dels dos progenitors: 10 punts.		
11-Acreditació/justificant laboral de temporada d'un progenitor: 5 punts.		
Total Puntuació		

La direcció del centre podrà demanar la justificació actualitzada de la necessitat d'ús del servei per a la conciliació familiar, laboral i educativa en qualsevol moment del curs escolar.

OBSERVACIONS DE LA BAREMACIÓ O ALTRES

.....

.....

.....

.....

.....

IMPORT PAGAT:**20€****40€****50€**