



DOCUMENTACIÓ MATRÍCULA CURS 2016-2017

CAL PORTAR:

1. Sol·licitud de matrícula i full de dades de l'alumne (amb la fotografia sense enganxar).
2. Historial familiar complert.
3. Fotocòpia carnet de vacunes.
4. Autorització de sortides pedagògiques.
5. Autorització per a l'administració de medicaments antipirètic.
6. Autorització de fer públic un telèfon i l'adreça electrònica familiar.
7. Autorització drets d'imatge/ús de fotografies.
8. Autorització bancària.
9. En el cas de famílies separades, còpia de la sentència de separació.
10. Carta de compromís Educatiu.

Molt important: Cal contestar tots els fulls i lliurar totes les autoritzacions signades.

OPCIONAL:

1. Full de sol·licitud del servei de menjador i autorització de cobrament bancari.
2. Full dades personals (amb una foto mida carnet)
3. Full de sol·licitud del servei d'acollida i autorització de cobrament bancari.
4. Fitxa d'informació sanitària (servei de menjador i acollida)
5. Full d'inscripció serveis d'acollida.

CAL RECOLLIR:

- 1) Resguard de la matrícula.
- 2) Convocatòria festa final de curs.
- 3) Convocatòria reunió inicial.





ENGANXAR
FOTO
AQUÍ

SOL·LICITUD DE MATRÍCULA I DADES DE L'ALUMNE

NOM	COGNOMS
-----	---------

Adreça:.....Núm.....Pis.....

CP.....Municipi.....TEL.....

Data naixement...../...../.....Lloc.....

Núm. Seguretat Social.....

Llengua familiar català- castellà- altres (indicar quin)

Núm. de germans..... Posició

Serveis:

Menjador Si No Dies

Acollida Si No Horari..... Dies.....

DADES PARES

	PARE	MARE
Nom		
Cognoms		
Data naixement		
Lloc naixement		
DNI		
Estudis		
Professió actual		
Telèfon feina		
Telèfon mòbil		
Correu electrònic		





ALTRES TELÈFONS DE CONTACTE

DADES ESCOLARS

Plaça sol·licitada	
--------------------	--

Centre escolar de procedència Codi

Localitat.....Adreça.....

Observacions.....

.....

.....

Signatura pare/mare/tutor/a

Signatura director/a

Molins de Rei,.....de 20...





HISTORIAL FAMILIAR DE L'ALUMNE/A

1-DADES PERSONALS

Cognoms Nom

Data de naixement..... Lloc.....

Adreça actual.....

Població..... Codi postal.....

Telèfons de contacte 1- 2-

Situació familiar

☐ Viu amb el pare i la mare

☐ Viu amb el pare

☐ Viu amb la mare

☐ Altres situacions (especificar).....

Altres persones que viuen a casa seva

Nombre i edat dels germans/es

Lloc que ocupa entre els germans

Ha assistit a Llar d'infants?.....Quina?.....

En cas de canvi de Centre, quin és el Centre de procedència?.....

De quina població?

2-DADES FAMILIARS

PARE

MARE

Nom

Cognoms

Data naixement

Lloc



**PARE****MARE**

Professió actual

Estudis (*)

(*) Primaris, Grau Mitjà o Superiors.

3- OBSERVACIONS.....
.....**4- DADES BÀSIQUES DE SALUT**

1- Senyaleu si el vostre fill/a ha tingut alguna de les següents afeccions:

☐ asma☐ epilèpsia☐ desmais☐ al·lèrgies☐ vòmits freqüents☐ tallar-se el plor☐ angines en freqüència☐ convulsions☐ mals de cap☐ meningitis☐ deshidratacions

2- Indiqueu si pateix o ha patit alguna altra malaltia que penseu que és important que en tinguem coneixement.....

3- Ha estat ingressat en algun centre sanitari?

☐ **NO**☐ **SI** Per quin motiu?.....A quina edat?.....

4- Té dificultats visuals?.....

5- Té dificultats auditives?.....

6- Té dificultats motrius?.....

7- Pren algun medicament important?

8- És al·lèrgic a la penicil·lina?

9- Altres al·lèrgies.....

OBSERVACIONS.....

.....





5-DADES EVOLUTIVES

5-1. Motricitat

- Edat en què va començar a caminar.....
- Heu notat alguna dificultat motriu ?.....
-

5-2- Llenguatge

- Es comunica preferentment parlant?
- Edat aproximada en què va començar a parlar.....
- Llengua habitual a la família
- L'entenen bé les persones que no són de la vostra família propera?.....
- Heu notat dificultats en el seu llenguatge?.....
-

OBSERVACIONS

.....

.....

6-ACTIVITATS QUOTIDIANES

Li resulta fàcil adquirir rutines i acceptar les normes?.....

.....

Mostra interès en anar adquirint autonomia? Col·labora en despullar-se, vestir-se i

En menjar de forma autònoma?

.....

Com es mostra habitualment davant:

els canvis

les rectificacions

les dificultats.....





6-1. Control d'esfínters

- Diürn.....
- Nocturns
- Autonomia.....

6-2. Son

- Migdiada
- Alteracions del son.....
- Us del xumet.....
- Autonomia per anar a dormir.....
- Activitats quotidianes

6-3. Menja sòlid o triturat

- Pren biberons? En quines ocasions?

6-6. Relacions personals

- Amb els pares.....
- Amb els germans
- Amb altres adults
- Amb altres nens i nenes

OBSERVACIONS

.....
.....

Signatura pare/mare/tutor/a

Molins de Rei, 20.....





AUTORITZACIÓ DE SORTIDES PEDAGÒGIQUES CURS 2016-2017

En/na.....amb
DNI com a pare/mare/tutor/a legal de l'infant
..... escolaritzat en aquest centre en el nivell de

EDUCACIÓ INFANTIL :	NIVELL	P3	P4	P5
	GRUP	A	B	

EDUCACIÓ PRIMÀRIA :	NIVELL	1r	2n	3r	4t	5è	6è
	GRUP	A	B	C			

AUTORITZO el meu fill/a a assistir a totes les sortides de grup que organitza l'Escola La Sínia durant el curs 2016-2017.

AUTORITZO AL/A LA MESTRE/A del grup en el qual està el/la meu/va fill/a a fer-se'n responsable durant totes les sortides que es realitzin durant el curs escolar 2016-2017, i a prendre les decisions médico-quirúrgiques necessàries amb prèvia justificació del metge o qualsevol altra decisió que calgui pel bon funcionament de l'activitat.

EM COMPROMETO a avisar en el cas que el meu fill/a no pugui assistir en alguna de les sortides programades.

Signatura pare/mare/tutor/a

Molins de Rei,..... de 20....





AUTORITZACIÓ ANTIPIRÈTIC CURS 2016-2017

En/Na amb
DNI, com a pare/mare/tutor/a de l'infant
..... escolaritzat en aquest centre

☐ autoritzo

☐ no autoritzo

en cas de necessitat per febre molt alta o dolor físic molt intens i si no és possible posar-se en contacte amb els pares i/o tutors, a subministrar, la dosi de de

☐ Dalsy (ibuprofè)

☐ Aspirina infantil

☐ Apiretal (paracetamol)

☐ Altres.....

Signatura pare/mare/tutor/a

Molins de Rei, de 20....





INFORMACIÓ MITJANÇANT INTERNET I AUTORITZACIÓ TELÈFON

Benvolgudes famílies:

Us demanem una adreça de correu electrònic per tal de poder-vos enviar la informació de l'escola a través d'aquest mitjà ja que pensem que això ens afavoreix a tots per la rapidesa i l'estalvi de paper.

Si canvieu d'adreça electrònica durant l'escolaritat del vostre/a fill/a a La Sínia notifiqueu-ho a secretaria.

Facilem una llista amb els telèfons i les adreces de correu electrònic de les famílies de cada grup. Necessitem saber si doneu el consentiment o no, per posar el vostre telèfon i la vostra adreça electrònica en aquesta llista i per no haver de duplicar dades en diferents fulls demanem també la vostra autorització per cedir aquestes dades a L'AMPA de l'escola.

Nom i cognom de l'infant:

Nivell:

SÍ, VULL QUE EL TELÈFON I L'ADREÇA DE CORREU ELECTRÒNIC QUE CONSTI A LA LLISTA SIGUI :

NO, VULL QUE EL TELÈFON I L'ADREÇA DE CORREU ELECTRÒNIC QUE CONSTI A LA LLISTA SIGUI :

TELÈFON:

*El telèfon és del pare/mare/tutor/a:
(nom i cognoms)*

ADREÇA ELECTRÒNICA:

--

Si us plau, escriuiu amb lletra molt clara.

Signatura pare/mare/tutor/a

Molins de Rei, de 20....



Autorització relativa als alumnes: ús d'imatges, publicació de dades de caràcter personal i de material que elaboren (menors d'edat). Curs 20__-20__

El centre disposa d'espais de comunicació i difusió, inclosos els espais web (adreça o adreces web), on informa i fa difusió de les activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars.

En aquests espais es poden publicar imatges en què apareguin, individualment o en grup, alumnes que fan les activitats esmentades.

Atès que el dret a la pròpia imatge és reconegut en l'article 18.1 de la Constitució espanyola i està regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la direcció d'aquest centre demana el consentiment als pares, mares o tutors legals per publicar fotografies i vídeos on apareguin els seus fills i filles i hi siguin clarament identificables.

Per a l'edició de materials en espais de difusió del centre (blogs, web, revistes) cal la corresponent cessió del dret de comunicació pública expressat per escrit dels afectats o dels qui n'exerceixen la pàtria potestat en cas de minoria d'edat, sense que la Llei de propietat intel·lectual admeti cap mena de modulació segons l'edat dels alumnes. Aquesta cessió s'ha d'efectuar encara que l'autor/a en qüestió no aparegui clarament identificat i s'estén a realitzacions com ara el treball de recerca de batxillerat i altres de similars.

Dades de l'alumne o alumna i dels pares, mares o tutors

Nom i cognoms de l'alumne o alumna

Nom i cognoms del pare, mare o tutor o tutora legal de l'alumne o alumna

DNI/NIE/Passaport

Autoritzo

- Que la imatge del meu fill o filla pugui aparèixer en fotografies i vídeos corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre i publicades en:
- Pàgines web del centre: ☐ Sí ☐ No
- Revistes o publicacions editades pel centre d'àmbit educatiu: ☐ Sí ☐ No
- Que el material elaborat pel meu fill o filla pugui ser publicat en els espais de comunicació (blogs i espais web del centre i revistes editades pel centre mateix) amb finalitat de desenvolupar l'activitat educativa:
☐ Sí ☐ No
- Que en les pàgines web o blogs i revistes editades pel centre hi constin les inicials de l'alumne o alumna i del centre:
☐ Sí ☐ No

Lloc i data

Signatura del pare, mare o tutor o tutora legal de l'alumne o alumna

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les vostres dades seran incorporades al fitxer "Alumnat de centres educatius dependents del Departament d'Ensenyament", amb la finalitat de gestionar l'acció educativa, l'orientació acadèmica i professional, l'acció tutorial i de comunicació amb les famílies, l'avaluació objectiva del rendiment escolar, el compromís dels alumnes i llurs famílies en el procés educatiu i l'accés als serveis digitals i telemàtics facilitats pel Departament. L'òrgan responsable del fitxer és la Direcció del centre educatiu. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat a la Direcció del centre educatiu corresponent.

Direcció del centre



AUTORITZACIÓ DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

En/Na.....amb

DNI..... com a pare/mare/tutor/a de l'infant
..... autoritza el cobraments dels rebuts
emesos per l' Escola La Sínia al compte corrent o llibreta durant tota la seva
escolaritat a l' Escola La Sínia.

*En cas que els rebuts emesos en siguin retornats em faré càrrec de les despeses
que es generin .*

*Em comprometo a notificar a l'escola la decisió de fer els pagaments,
personalment, a la entitat corresponent.*

Em comprometo a notificar al centre qualsevol canvi en les dades que facilito.

IBAN	Entitat	Oficina	D.C.	Número de compte

Per tal de no haver de duplicar les dades en diferents fulls demanem la vostra
autorització perquè siguin cedides a l'AMPA de l'escola.

☐ **SÍ**, AUTORITZO A QUE AQUESTES DADES BANCÀRIES SIGUIN FACILITADES A
L'AMPA DE L'ESCOLA.

☐ **NO**, AUTORITZO A QUE AQUESTES DADES BANCÀRIES SIGUIN FACILITADES A
L'AMPA DE L'ESCOLA

Signatura del/a titular

Molins de Reide 20...





Sr./Sra.....

Durant el curs els diferents sectors de l'escola ,mestres , les comissions de treball, l'AMPA, el servei de menjador, fan arribar informacions escrites a les famílies. Habitualment es dona un exemplar per família en el moment de la recollida dels infants del centre.

En les famílies que els pares o tutors no conviuen junts, com és el vostre cas, hi ha organitzacions diferents pel que fa a l'atenció als fills i filles . Per això us demanem que ens feu arribar com desitgeu rebre aquestes informacions.

INFORME PEDAGÒGIC

- ☐ Ens sembla suficient rebre un sol informe cada vegada
- ☐ Ens cal un informe per a cada un dels pares
- ☐ Cal enviar-lo per correu a l'adreça següent:
.....
.....
- ☐ Es suficient donar-ho per duplicat a través de la persona que el reculli habitualment

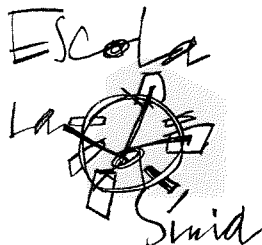
COMUNICACIONS, FULLS INFORMATIUS, COMUNICACIONS, DOCUMENTS DE MATRÍCULA.

- ☐ És suficient rebre'ls una sola vegada
 - ☐ Ens cal rebre'ls , per a cada un dels pares
 - ☐ Cal enviar-lo per correu a l'adreça següent:
.....
.....
 - ☐ Es suficient donar-ho per duplicat a través de la persona que el reculli habitualment
-
- ☐ Assistirem junts a les entrevistes
 - ☐ Volem entrevistes separades

Signatura

Molins de Rei, de 20...





CARTA DE COMPROMÍS EDUCATIU

Les persones sotasignades (pare, mare, tutor, tutora) _____
_____ de l'alumna/e _____

i Teresa Fisas Ollé, com a directora de l'Escola La Sínia de Molins de Rei, conscients que l'educació d'infants implica l'acció conjunta de la família i de l'escola, signem aquesta carta de compromís educatiu, la qual comporta els següents:

COMPROMISOS

Per part del centre

1. Facilitar una formació que contribueixi al desenvolupament integral de l'infant.
2. Vetllar per fer efectius els drets i deures de l'infant en l'àmbit escolar.
3. Respectar les conviccions religioses, morals i ideològiques de la família i de l'infant.
4. Informar la família del projecte educatiu i de les normes d'organització i funcionament del centre.
5. Informar la família i l'infant dels objectius de cicle i dels criteris que s'aplicaran per avaluar el rendiment acadèmic.
6. Adoptar les mesures educatives adients per atendre les necessitats específiques de cada infant i mantenir-ne informada la família.
7. Mantenir una comunicació regular amb la família per tal de compartir l'evolució acadèmica i personal de l'infant a través d'informes i/o retorns d'autoavaluacions (dos anuals en el cas d'EI i tres en el cas d'EP) entrevistes individuals (almenys una per curs), agenda, entrades i sortides o comunicació telefònica si és urgent.
8. Atendre les demandes d'entrevista que sol·licita la família el més aviat possible dintre de les possibilitats del centre.
9. Compartir amb la família les circumstàncies que siguin rellevants i que puguin ajudar a una millora en el desenvolupament acadèmic i personal de l'infant.
10. Afavorir actituds empàtiques i de complicitat entre docents i famílies per tal de facilitar la coherència educativa vers l'infant.





Per part de la família

1. Respectar el caràcter propi del centre.
2. Compartir amb el centre l'educació del fill o filla i afavorir les complicitats que són necessàries per aplicar el projecte educatiu del centre.
3. Vetllar per a que el fill/a respecti les normes de funcionament del centre en totes les activitats, incloses el menjador i les activitats extraescolars, tant les que fan referència a la convivència escolar, com respecte als materials i instal·lacions.
4. Vetllar perquè el fill/a assisteixi regularment i puntualment a l'escola.
5. Ajudar al fill/a a organitzar el temps de treball a casa, a preparar el material i a realitzar les tasques encomanades pel docent.
6. Assistir a les reunions d'inici de curs amb el tutor o tutora i en el cas de no poder-ho fer, interessar-se pel contingut d'aquesta.
7. Assistir a les entrevistes que convoqui el tutor o tutora, complir els acords que es prenguin respecte a l'infant i comunicar al fill/a, en la mesura de les seves possibilitats, els acords presos.
8. Adreçar-se directament al centre, tot seguint els canals establerts, per contrastar les discrepàncies, coincidències o suggeriments que sorgeixin en el dia a dia de l'escola.
9. Compartir amb el tutor/a o altres docents les informacions del fill o filla que siguin rellevants per al procés d'aprenentatge: malalties, al·lèrgies, intoleràncies, separacions, morts, problemes intel·lectuals, psicològics....
10. Participar i col·laborar, sempre que es pugui, en les activitats que s'organitzen a l'escola (festes, assemblees, reunions, les famílies ens visiten...)
11. A no portar el seu fill/a al centre quan tingui febre i a venir-lo a buscar, tant aviat com es pugui, quan es truca des de l'escola per un problema de salut.
12. Avisar el centre quan el seu fill/a hagi de faltar i/o fer arribar la informació de la falta d'assistència al centre.

I, perquè així consti, signem aquesta carta de compromís educatiu.

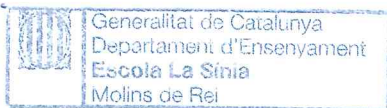
Direcció

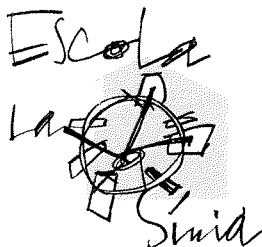
Signatura

Molins de Rei,

La família
(pare, mare o tutor/a)

Signatura





CARTA DE COMPROMÍS EDUCATIU

Les persones sotasignades (pare, mare, tutor, tutora) _____
_____ de l'alumna/e _____

i Teresa Fisas Ollé, com a directora de l'Escola La Sínia de Molins de Rei, conscients que l'educació d'infants implica l'acció conjunta de la família i de l'escola, signem aquesta carta de compromís educatiu, la qual comporta els següents:

COMPROMISOS

Per part del centre

1. Facilitar una formació que contribueixi al desenvolupament integral de l'infant.
2. Vetllar per fer efectius els drets i deures de l'infant en l'àmbit escolar.
3. Respectar les conviccions religioses, morals i ideològiques de la família i de l'infant.
4. Informar la família del projecte educatiu i de les normes d'organització i funcionament del centre.
5. Informar la família i l'infant dels objectius de cicle i dels criteris que s'aplicaran per avaluar el rendiment acadèmic.
6. Adoptar les mesures educatives adients per atendre les necessitats específiques de cada infant i mantenir-ne informada la família.
7. Mantenir una comunicació regular amb la família per tal de compartir l'evolució acadèmica i personal de l'infant a través d'informes i/o retorns d'autoavaluacions (dos anuals en el cas d'EI i tres en el cas d'EP) entrevistes individuals (almenys una per curs), agenda, entrades i sortides o comunicació telefònica si és urgent.
8. Atendre les demandes d'entrevista que sol·licita la família el més aviat possible dintre de les possibilitats del centre.
9. Compartir amb la família les circumstàncies que siguin rellevants i que puguin ajudar a una millora en el desenvolupament acadèmic i personal de l'infant.
10. Afavorir actituds empàtiques i de complicitat entre docents i famílies per tal de facilitar la coherència educativa vers l'infant.





Per part de la família

1. Respectar el caràcter propi del centre.
2. Compartir amb el centre l'educació del fill o filla i afavorir les complicitats que són necessàries per aplicar el projecte educatiu del centre.
3. Vetllar per a que el fill/a respecti les normes de funcionament del centre en totes les activitats, incloses el menjador i les activitats extraescolars, tant les que fan referència a la convivència escolar, com respecte als materials i instal·lacions.
4. Vetllar perquè el fill/a assisteixi regularment i puntualment a l'escola.
5. Ajudar al fill/a a organitzar el temps de treball a casa, a preparar el material i a realitzar les tasques encomanades pel docent.
6. Assistir a les reunions d'inici de curs amb el tutor o tutora i en el cas de no poder-ho fer, interessar-se pel contingut d'aquesta.
7. Assistir a les entrevistes que convoqui el tutor o tutora, complir els acords que es prenguin respecte a l'infant i comunicar al fill/a, en la mesura de les seves possibilitats, els acords presos.
8. Adreçar-se directament al centre, tot seguint els canals establerts, per contrastar les discrepàncies, coincidències o suggeriments que sorgeixin en el dia a dia de l'escola.
9. Compartir amb el tutor/a o altres docents les informacions del fill o filla que siguin rellevants per al procés d'aprenentatge: malalties, al·lèrgies, intoleràncies, separacions, morts, problemes intel·lectuals, psicològics....
10. Participar i col·laborar, sempre que es pugui, en les activitats que s'organitzen a l'escola (festes, assemblees, reunions, les famílies ens visiten...)
11. A no portar el seu fill/a al centre quan tingui febre i a venir-lo a buscar, tant aviat com es pugui, quan es truca des de l'escola per un problema de salut.
12. Avisar el centre quan el seu fill/a hagi de faltar i/o fer arribar la informació de la falta d'assistència al centre.

I, perquè així consti, signem aquesta carta de compromís educatiu.

Direcció

Signatura

Molins de Rei,

La família
(pare, mare o tutor/a)

Signatura





SERVEI DE MENJADOR

Benvolguts pares i mares,

7 i TRIA, S.A com a empresa gestora del Servei de Menjador de **l'Escola La Sinia (Molins de Rei)**, volem donar-vos la benvinguda aquest nou curs escolar.

El rendiment escolar del nen/a està directament relacionat amb els hàbits alimentaris. Per això 7 i TRIA, S.A. planifica menús variats i adaptats a les necessitats dels alumnes. Comptem amb un equip de monitors especialment format per a dur a terme les tasques de menjador i lleure.

La inscripció es pot realitzar per Internet, a la web www.7itria.cat, o emplenant el document adjunt a aquesta carta informativa. En ambdós casos és imprescindible retornar signada la inscripció impresa.

En qualsevol cas entendrem que aquestes dades són provisionals i no cobrarem cap rebut fins que siguin contrastades amb les llistes reals d'assistència recollides a l'inici del curs.

Quan siguin establerts els preus definitius, rebreu una carta informativa sobre la gestió del menjador.

Cordialment

Departament de Gestió

115 – ESCOLA LA SINIA (MOLINS DE REI)

INSCRIPCIÓ SERVEI DE MENJADOR

PER UTILITZAR EL SERVEI ÉS IMPRESCINDIBLE EMPLENAR AQUEST FULL

DADES DEL NEN/NENA

Nom de l'alumne/a Curs Grup

Cognoms alumne/a

Adreça

C.Postal Població e-mail

Pare/Mare/tutor/a NIF Telf

Targ.Residència o Passaport De 12,00 h a 15,00h

Pare/Mare/tutor/a NIF Telf

Targ.Residència o Passaport De 12,00 h a 15,00h

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA DEL SERVEI DE MENJADOR

Nom Entitat Bancària Codi BIC

Núm. Compte IBAN

Titular del compte Nif

Aquesta autorització es fa extensiva, segons regula la Llei 16/2009 de Serveis de Pagament, a que **7 i TRIA, SA.**, amb domicili al carrer carretera de Barcelona, número 83, (08740) Sant Andreu de la Barca i nif A61046017, pugui enviar ordres al seu banc per carregar el seu compte, i al seu banc per carregar el seu compte d'acord amb les nostres ordres derivades de la relació de serveis entre vostès i **7 i TRIA, SA.**

Data

Signatura del titular del compte:

AUTORITZACIÓ

	Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres
POSEU-HI UNA X ALS DIES D'ASSISTÈNCIA	☐	☐	☐	☐	☐
Data d'alta del servei de menjador	Consumirà PIC-NIC a les excursions SI ☐ NO ☐				
En/na	amb NIF				
Autoritzo el meu fill/a					
A fer ús del servei de menjador escolar mentre no es comuniqui expressament la baixa del mateix, sent responsabilitat dels pares/tutors, la notificació de qualsevol canvi que es produeixi envers el que figura recollit en aquest document.					
Data					
Signatura/es del pare /mare/tutor:					

En compliment amb el disposat en la LOPD (Llei 15/1.999 Orgànica de Protecció de Dades de caràcter personal, de 13 de desembre de 1.999), l'informem que les dades personals facilitats per vostè s'incorporaran a un fitxer automatitzat de 7 i TRIA, SA. La finalitat del mateix és la gestió del menjador. Vostè té dret a accedir, cancel·lar o rectificar les dades que li corresponguin mitjançant un escrit dirigit a 7 i TRIA, SA C/Carretera 83, 08740 Sant Andreu de la barca.



115 – ESCOLA LA SINIA (MOLINS DE REI)

INSCRIPCIÓ EVENTUALS SERVEI DE MENJADOR

PER UTILITZAR EVENTUALMENT EL SERVEI ÉS IMPRESCINDIBLE EMPLENAR AQUEST FULL

DADES DEL NEN/NENA

Nom de l'alumne/a		Curs		Grup	
Cognoms alumne/a					
Adreça					
C.Postal		Població			
Pare/tutor		NIF	Telf		
		Targ.Residència o Passaport			De 12,00 h a 15,00h
Mare/tutora		NIF	Telf		
		Targ.Residència o Passaport			De 12,00 h a 15,00h

AUTORIZACIÓ ÚS EVENTUAL SERVEI DE MENJADOR

En/na		amb NIF	
Autoritzo el meu fill/a			
A fer ús eventual del servei de menjador escolar.			
		Data	
Signatura/es del pare /mare/tutor:			

OMPLIR UNICAMENT EN EL CAS QUE VOLEU PAGAR ELS DIES EVENTUALS PEL BANC

Nom Entitat Bancària		Codi BIC	
Núm. Compte IBAN			
Titular del compte	Nif		

Aquesta autorització es fa extensiva, segons regula la Llei 16/2009 de Serveis de Pagament, a que **7 i TRIA, SA.**, amb domicili al carrer carretera de Barcelona, número 83, (08740) Sant Andreu de la Barca i nif A61046017, pugui enviar ordres al seu banc per carregar el seu compte, i al seu banc per carregar el seu compte d'acord amb les nostres ordres derivades de la relació de serveis entre vostès i **7 i TRIA, SA.**

Data ____ / ____ / ____
Signatura del titular del compte

PAGAMENT AMB TARGETA BANCÀRIA:

- Trucar al departament de gestió de l'empresa 7 i TRIA (93.682.10.43) i demanar el **codi identificatiu del nen (vàlid per a tot el curs).**
- Visitar la Web WWW.7itria.cat i seleccionar la opció Pagament menjador.

Per tramitar el pagament a través de la nostra web és imprescindible el codi identificatiu del nen i el DNI del responsable que signa l'autorització de l'inscripció.

En compliment amb el disposat en la LOPD (Llei 15/1.999 Orgànica de Protecció de Dades de caràcter personal, de 13 de desembre de 1.999), l'informem que les dades personals facilitats per vostè s'incorporaran a un fitxer automatitzat de 7 i TRIA, SA. La finalitat del mateix és la gestió del menjador. Vostè té dret a accedir, cancel·lar o rectificar les dades que li corresponguin mitjançant un escrit dirigit a 7 i TRIA, SA C/Carretera 83, 08740 Sant Andreu de la barca.



115 – ESCOLA LA SINIA (MOLINS DE REI)

FITXA D'INFORMACIÓ SANITÀRIA

DADES D'IDENTIFICACIÓ NEN/A

Nom _____ Cognoms _____ Curs _____

Núm. de Targeta de la Seguretat Social (o CIP) : _____

Núm. de targeta Mútua (posar el nom de la mútua) : _____

Data darrera vacuna antitetànica : _____

CAL ADJUNTAR : Fotocòpia Targeta de la Seguretat Social

DADES PARES

PARE / TUTOR

Nom _____ Cognoms _____

Telèfon contacte a l'horari de menjador _____

MARE / TUTOR

Nom _____ Cognoms _____

Telèfon contacte a l'horari de menjador _____

- És al·lèrgic o intolerant a algun aliment? Si ☐ / No ☐
En cas d'afirmació cal adjuntar informe especialista.

- Segueix algun règim especial? Si ☐ / No ☐
Quin?

- Té alguna disminució o dificultat? Si ☐ / No ☐
Quina?

- Observacions: _____

En compliment amb el disposat en la LOPD (Llei 15/1.999 Orgànica de Protecció de Dades de caràcter personal, de 13 de desembre de 1.999), l'informem que les dades personals facilitats per vostè s'incorporaran a un fitxer automatitzat de 7 i TRIA, SA. La finalitat del mateix és la gestió del menjador. Vostè té dret a accedir, cancel·lar o rectificar les dades que li corresponguin mitjançant un escrit dirigit a 7 i TRIA, SA C/Carretera 83, 08740 Sant Andreu de la Barca.



AMPA La Sínia de Molins de Rei

L'AMPA La Sínia de Molins de Rei la formem tots els pares i mares dels alumnes inscrits al centre i registrats com a socis. Participem activament en l'organització de l'escola i intentem millorar la qualitat de l'ensenyament que reben els nostres fills. Organitzem, entre d'altres, el servei de menjador, el servei d'acolliment i activitats extraescolars. Ser soci de l'AMPA comporta també gaudir d'avantatges de tipus econòmic i de prioritat d'accés a algunes activitats.

Per a evitar que hàgiu de proporcionar diverses cops les vostres dades de contacte i econòmiques, a la documentació de matrícula hi ha un document amb el qual autoritzeu l'escola a cedir a l'AMPA les vostres dades de contacte i les econòmiques (només en el cas que autoritzeu l'AMPA a domiciliar el cobrament de la quota anual de socis).

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ COM A SOCI DE L'AMPA

En/Na _____ amb DNI _____, com a pare/mare/tutor/tutora dels infants relacionats més avall, manifesto que vull donar d'alta la nostra família a l'associació de mares i pares de l'escola La Sínia i, per tant:

(Trieu una de les dues opcions)

A. ☐ Autoritzo l'AMPA la Sínia a carregar la quota anual de soci de 30 € per família al compte proporcionat a l'escola, i autoritzo la renovació anual de la inscripció com a soci, i que es faci el càrrec corresponent al número de compte esmentat si no manifesto expressament el contrari com a mínim un mes abans de la data de cobrament.

B. ☐ Faré l'ingrés de 30 € al compte de l'AMPA ES4900811631500001051807 del Banc Sabadell, abans del 31-9-2014, indicant el nom dels infants i els cursos corresponents.

Molins de Rei, _____

Nom i cognoms dels infants escolaritzats i cursos corresponents:

Signatura del pare/mare/tutor/tutora

(En el cas de l'opció A, la signatura ha de correspondre a la persona titular del compte.)

En compliment de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (LOPD), s'informa que les dades de caràcter personal passaran a formar part d'un fitxer el titular del qual és l'AMPA la Sínia de Molins de Rei, NIF G63573414.

- Qualsevol modificació en el número de compte bancari o sol·licitud de baixa s'ha de notificar per correu electrònic a l'adreça de l'AMPA (ampalasinia@molinsderei.net) abans de la data de cobrament.



CONVOCATÒRIA DE REUNIÓ DE FAMÍLIES D'ALUMNES DE NOVA INCORPORACIÓ PEL CURS 2016-2017

Es convoca a tots els pares i mares dels infants de nova incorporació, matriculats en l'**ESCOLA LA SÍNIA** a una reunió per tal d'informar sobre el seu funcionament i donar les orientacions pràctiques per a l'inici del proper curs.

INFANTIL: Dimarts 21 de juny de 2016 a les 17:00 hores

PRIMÀRIA: Dimarts 14 de juny de 2016 a les 17:00 hores

Cordialment,
Direcció

Molins de Rei, 25 de maig de 2016

Es prega no portar els infants a la reunió per tal d'evitar interrupcions. Ja hi haurà un temps al setembre, abans de l'inici de curs, per visitar l'espai de l'escola i conèixer als mestres.

