

AUTORITZACIÓ PER L'ADMINISTRACIÓ D'UN ANTITÈRMIC **(NOMÉS EN CAS DE NO PODER LOCALITZAR LA FAMÍLIA)**

Els equips docents de les llars d'infants Municipals de Torelló, així com l'equip d'atenció pediàtrica, creiem que l'escola bressol no és un lloc on s'hagin d'administrar medicaments de cap tipus.

En el cas que un nen/a mostri un estat de febre, el centre es posarà en contacte amb la família (que en tot moment ha d'estar localitzable) perquè vinguin a buscar el seu fill/a.

Així i tot, si no s'aconsegueix localitzar a cap familiar al moment, i ho creiem convenient pel benestar del nen/a, se li administrarà un antitèrmic. Per aquest motiu ens cal l'autorització de la família.

Jo amb DNI..... com a mare, pare o tutor de l'infantautoritzo a la Llar d'infants Blancaneus a administrar l'antitèrmic al meu fill/a en cas que jo, ni cap familiar de referència, no pugui ser localitzat.

Signatura del tutor/a 1 del nen/a

Signatura del tutor/a 2 del nen/a

Torelló, _____ de _____ de 20__

AUTORITZACIÓ DE SORTIDES CURTES

La present és per comunicar-vos que necessitem la vostra autorització per fer petites sortides amb el vostre fill/a per l'entorn proper al centre.

Jo amb DNI..... com a mare, pare o tutor de l'infantl'autoritzo a participar de les sortides curtes esporàdiques que realitzi l'escola dins del municipi i/o rodalies.

Signatura del tutor/a 1 del nen/a

Signatura del tutor/a 2 del nen/a

Torelló, ____ de _____ de 20__

AUTORITZACIÓ D'ÚS D'IMATGES DE L'INFANT

Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la constitució i regulat per la Llei 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 o tutors per poder realitzar fotografies i filmacions corresponents a moments de la vida a l'escola.

Jo amb DNI..... com a mare, pare o tutor de l'infantautoritzo que **la imatge del meu fill/a pugui aparèixer** en els àmbits que a continuació s'esmenten:

Àmbit extern de l'escola:

Filmacions destinades a difusió pública no comercial.

Fotografies per a publicacions (diaris, revistes, tríptics informatius).

Programes de les festes del poble o del barri.

Difusió via Internet:

Pàgina web, Youtube, Instagram, Twitter i Facebook del centre.

Xarxes socials d'entitats i empreses col·laboradores o de l'àmbit educatiu.

Ús familiar:

Ús intern del centre.

Kindertic, és l'aplicació per al mòbil que utilitzem per a comunicar-nos amb vosaltres, i a través de la qual tindreu accés a imatges, publicacions i gravacions.

Signatura del tutor/a 1 del nen/a

Signatura del tutor/a 2 del nen/a

Torelló, ____ de _____ de 20__



AJUNTAMENT
DE TORELLÓ

AUTORITZACIÓ RECOLLIDA DE L'INFANT

Jo amb DNI..... com a mare, pare o tutor de l'infant autoritzo a les següents persones, a venir a recollir el meu fill/a a la Llar d'Infants Blancaneus.

Nom i cognoms	Telèfons	Nº ordre	Número NIF o DNI	Parentesc (matern o patern)

*Els joves menors de 14 anys no estan autoritzats a endur-se els infants, en cap circumstància. En el cas que un infant no sigui recollit, passarà a custòdia de l'autoritat del municipi.

Qualsevol persona (no habitual) que vingui a recollir l'infant cal que porti el seu DNI per comprovar que figura en l'autorització signada pels pares. No es deixarà sortir a cap infant amb una persona no autoritzada.

Signatura del tutor/a 1 del nen/a

Signatura del tutor/a 2 del nen/a

Torelló, ____ de _____ de 20__



Llar d'infants Blancaneus
servei municipal
Centre subvencionat pel Departament d'Educació



AJUNTAMENT
DE TORELLÓ

AUTORITZACIÓ COBRAMENT DELS REBUTS

La Llar d'Infants Blancaneus realitza els cobrament dels rebuts mensuals a través de l'entitat bancària on cada família vulgui domiciliar el rebut.

La quota i els **serveis mensuals fixe** d'acollida, de dinar i de berenar seran abonats mensualment dins dels primers 5 dies hàbils del mes en qüestió. El cobrament es farà a través de l'entitat bancària on cada família tingui domiciliat el rebut.

Els **serveis eventuais** d'acollida, de dinar i de berenar es cobraran en el rebut del mes següent. En el cas que es vulgui canviar la quota d'eventual a fixe o a l'inrevés cal notificar-ho abans del dia 20.

Si sorgeix qualsevol eventualitat que no permeti gaudir de tots o alguns dels serveis contractats, NO es retornaran els imports abonats.

Per aquest motiu, la direcció del centre us demana l'autorització de la família per poder fer els cobraments dels rebuts en el vostre núm. de compte corresponent.

Jo amb DNI..... com a titular del compte amb el N^o IBAN autoritzo que la llar d'infants Blancaneus em faci els cobraments dels rebuts mensuals.

Signatura del titular

Torelló, _____ de _____ de 20__



Llar d'infants Blancaneus
servici municipal
Centre subvencionat pel Departament d'Educació



AJUNTAMENT
DE TORELLÓ

AUTORITZACIÓ DE LA MATRÍCULA

Jo amb DNI..... com
a mare, pare o tutor de l'infant amb
domicili del municipi
he presentat tota la documentació necessària i he realitzat la matrícula del meu fill/a
a l'escola Llar d'infants Blancaneus.

Signatura del tutor/a 1 del nen/a

Signatura del tutor/a 2 del nen/a

Torelló, ____ de ____ de 20__

AUTORITZACIÓ PER LA PRESA DE DECISIONS EN CAS DE CALDRE ATENCIONS MÈDIQUES

Jo amb DNI..... com a mare, pare o tutor/a de.....autoritzo que:

- En cas que sigui necessari, l'educadora responsable pugui realitzar cures bàsiques a l'infant.
- L'educadora acompanyant i responsable, pugui decidir l'actuació mèdica de caràcter urgent.

Prioritzant la decisió entre:

- ◆Localitzar la família i acordar si se'n poden cuidar.
- ◆Trucar emergències mèdiques*
- ◆Portar l'infant directament al CAP amb taxi*

*En aquests casos, el més aviat possible, també es trucarà la família.

La família eximeix de tota responsabilitat a les educadores i a l'Associació de mestres "Els Nans", per la decisió que hagin pres.

Signatura del tutor/a 1 del nen/a

Signatura del tutor/a 2 del nen/a

Torelló, _____ de _____ de 20____



AJUNTAMENT
DE TORELLÓ

NOTES I INFORMACIONS

Us demanem la vostra autorització per utilitzar el correu per enviar notes i informacions per correu electrònic i l'agenda electrònica (aplicació del KinderTic).

Jo amb DNI..... com a mare, pare o tutor de l'infant autoritzo a l'equip de la Llar d'infants Blancaneus, a enviar-nos notes, informacions o consultes a través del/s correu/s electrònic/s i de l'agenda electrònica (aplicació del KinderTic).

Signatura del tutor/a 1 del nen/a

Signatura del tutor/a 2 del nen/a

e-mail de la mare (escriure en majúscules)	
e-mail del pare (escriure en majúscules)	

Torelló, ____ de _____ de 20__



Llar d'infants Blancaneus
servei municipal
Centre subvencionat pel Departament d'Educació



AJUNTAMENT
DE TORELLÓ

AUTORITZACIÓ CORREU ELECTRÒNIC DE L'AFA (Associació de famílies d'alumnes)

Us volíem fer saber que des de l'AFA es volen recollir opinions, suggeriments i propostes de les famílies del centre. Per facilitar aquest procés us demanem el vostre correu electrònic. La vostra adreça no serà facilitada a cap altra entitat i aquesta informació serà d'ús exclusiu de l'AFA.

De totes maneres si us voleu comunicar amb la Junta de l'AFA de la Blancaneus, el seu correu és: **ampa.blancaneus@gmail.com**

Jo amb DNI..... com a mare, pare o tutor de l'infantautoritzo a la JUNTA DE L'AFA de la Llar d'infants Blancaneus a enviar-nos informacions o consultes a través del meu correu electrònic.

Per això signo la present nota on hi consta la meva adreça electrònica.

Signatura del tutor/a 1 del nen/a

Signatura del tutor/a 2 del nen/a

Nom del fill/a	e-mail

Torelló, _____ de _____ de 20____