



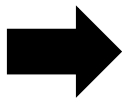
campos estela
ÀPATS I LLEURE PER A ESCOLES

Benvolgudes famílies,

ens posem en contacte amb vosaltres per a fer-vos traspàs d'un parell de dades rellevants vinculades al **servei de Casalet** que s'oferirà durant els dies de jornada intensiva, de l'11 al 21 de juny:

La proposta de dinamització del Casalet d'aquest any funcionarà a través d'Espais de joc de lliure circulació. Tots es desenvoluparan a l'aire lliure i cada un d'ells oferirà propostes diferents. D'aquesta manera la participació als espais no serà obligatòria, donant l'opció als infants de triar cada dia què voldran fer.

- **Hora i espai de recollida:** a les 16:15 s'obriran les portes i els infants estaran preparats per a la seva recollida. Fins a les 16:30 en punt es poden venir a recollir.
- **Cicle d'Infantil:** es recolliran entrant per la porta del pati petit, com cada dia. Les monitores donaran els infants d'un en un.
- **Cicle Inicial, Mitjà i superior:** es recolliran per la porta gran. Les monitores donaran els infants d'un en un.



AUTORITZACIONS:

- **Els infants de 5è o 6è** que hagin de marxar sols del centre quan acaba el servei han de tenir signada i degudament emplenada l'autorització que trobareu al final d'aquest full. Li haureu d'entregar com a molt tard el primer dia del Casalet a la coordinadora del servei (Paula).
- **Medicació:** si algun infant ha de prendre medicació dins l'horari del Casalet, és necessari que empleneu i signeu l'autorització d'administració de medicaments. Caldrà que el pot del medicament porti el nom de l'infant, la dosi i l'hora en la que ha de prendre la medicació.



*A tenir en compte: si algun infant porta joguines o objectes de casa **RECOMANEM** que portin el nom, **INSISTIM** en que siguin objectes que l'infant estigui disposat a compartir i **RECORDEM** que l'equip de monitores no es pot fer responsable d'aquest tipus d'objectes en cas de pèrdua o rotura.*

Moltes gràcies per la vostra col·laboració,

Equip del Servei de Menjador

AUTORITZACIÓ MENORS QUE MARXEN SOLS DEL CENTRE

Jo.....amb
DNI..... autoritzo al meu
fill/a.....a marxar sol del Casalet (juny 2019)
de la Torre de la Llebre:

- Marxarà sol/a els següents dies que especifico a continuació:

- Marxarà sol/a cada dia:

Data i signatura del pare/mare/tutor:

AUTORITZACIÓ PER A LA ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS

Jo.....amb
DNI.....autoritzo a que les monitores del servei del
Casalet (Juny 2019) de la Torre de la Llebre administrin al meu
fill/a.....el següent
medicament.....

- Dosi:
- Hora d'administració:

Data i signatura del pare/mare/tutor: