



Ajuntament de Llança
www.llanca.cat

Av. Europa, 37
17490 Llança
Tel. 972 38 01 81
llanca@llanca.cat
www.llanca.cat



LLAR D'INFANTS MUNICIPAL EL PATINET

Documentació necessària per matricular l'infant al centre:

- **Fotocòpia del certificat de naixement**
- **Fotocòpies del DNI o NIE, d'ambdós progenitors o tutors.**
- **Fotocòpia del carnet de vacunacions.**
- **Fotocòpia de la targeta sanitària.**
- **Certificat de pediatria de seguiment de controls de salut habituals**
- **Si s'al·lega la necessitat d'una dieta complexa, certificat mèdic oficial que ho indiqui.**
- **Fitxa amb les dades bàsiques + autoritzacions recollida de l'infant**
- **Autorització drets d'imatge**
- **Autorització grups de difusió**
- **Autorització graella informativa diària**
- **Carta de compromís**
- **Omplir l'entrevista inicial i portar-la el dia de l'entrevista junt a dues fotografies mida carnet**
- **Document SEPA CORE (ordre de domiciliació bancària).**
Les famílies amb carnet de família nombrosa, heu d'ajuntar la fotocòpia junt al document SEPA CORE.

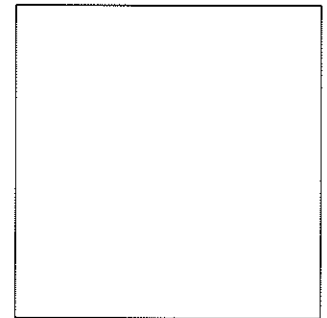


Ajuntament de Llançà
www.llanca.cat

Av. Europa, 37
17490 Llançà
Tel. 972 38 01 81
llanca@llanca.cat
www.llanca.cat



Llar d'infants municipal El Patinet de Llançà.



Fitxa de dades bàsiques

Nom i cognoms.....

Data de naixement.....

Adreça.....

Codi postal.....Població.....

Telèfons.....

Nom del pare, mare o tutor/a.....Professió.....

Nom del pare, mare o tutor/a.....Professió.....

AUTORITZACIÓ RECOLLIDA INFANTS

En/Na.....
amb DNI nº.....pare/mare o tutor/a del
nen/a.....

autoritzo a les següents persones a recollir al meu fill/a a la Llar d'infants municipal El Patinet de Llançà:

- | | |
|-------------------|------|
| 1. Nom i cognoms: | DNI: |
| 2. Nom i cognoms: | DNI: |
| 3. Nom i cognoms: | DNI: |
| 4. Nom i cognoms: | DNI: |
| 5. Nom i cognoms: | DNI: |

Signatura d'ambdós progenitors:

X

X



Ajuntament de Llança
www.llanca.cat

Av. Europa, 37
17490 Llança
Tel. 972 38 01 81
llanca@llanca.cat
www.llanca.cat



LLAR D'INFANTS MUNICIPAL EL PATINET

AUTORITZACIÓ DRETS D'IMATGE

Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i 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/es legals per poder publicar fotografies on apareguin els seus fills o filles, on aquests siguin clarament identificables.

En/Na.....
amb DNI nº.....pare/mare o tutor/a del
nen/a.....

SI NO (ENCERCLEU L'OPCIÓ ESCOLLIDA) **autoritzo** que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies o filmacions corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel propi centre.

Signatura d'ambdós progenitors:

X

X

Lloc i data:



Ajuntament de Llança
www.llanca.cat

Av. Europa, 37
17490 Llança
Tel. 972 38 01 81
llanca@llanca.cat
www.llanca.cat



LLAR D'INFANTS MUNICIPAL EL PATINET

AUTORITZACIÓ PER FORMAR PART DEL GRUP DE "WHATSAPP" DE L'ESTANÇA DEL VOSTRE FILL/A DE LA LLAR D'INFANTS EL PATINET

Volem aprofitar les noves tecnologies per estar més a prop de les famílies i que pogueu rebre informació dels vostres fills/es en temps real.

És per això que l'educadora crearà un grup via "whatsapp" amb la finalitat de passar-vos fotos dels infants i informació general de l'estança.

Amb aquest grup les famílies rebreu la informació dels vostres fills però si teniu alguna cosa a comentar s'haurà de fer individualment a l'educadora i en cap cas es compartirà al grup de manera general.

Amb aquesta finalitat la direcció del centre us demana el vostre consentiment per formar part d'aquest grup.

.....

En/na

amb DNIpare/mare/tutor/a de.....

..... autoritzo a la llar d'infants el patinet a integrar el número de telèfon dins el grup de "Whatsapp" de l'estança.

Llança, a de de 20

Signatura

(mare/pare/tutor/a)

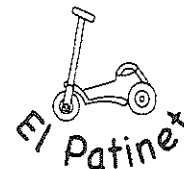
X

X



Ajuntament de Llançà
www.llanca.cat

Av. Europa, 37
17490 Llançà
Tel. 972 38 01 81
llanca@llanca.cat
www.llanca.cat



GRAELLA INFORMATIVA FAMÍLIES

Benvolgudes famílies,

Diàriament us farem arribar per whatsapp una graella informativa del grup estança on consta com han dinat els vostres infants, l'estona que han dormit, i les deposicions, per tal que en tingueu un control.

Conseqüentment demanem el vostre consentiment per enviar aquesta graella al grup de whatsapp de l'estança, on constarà el nom del vostre infant amb tota aquesta informació.

En/Na.....amb DNI/NIE nº.....

com a pare/mare de l'infant.....

Autoritzo a l'equip educatiu a enviar aquesta informació al grup de whatsapp de l'estança.

I perquè així consti signo aquest document

X

X

Llançà, ade.....de 202.....



Ajuntament de Llança
www.llanca.cat

Av. Europa, 37
17490 Llança
Tel. 972 39 01 91
llanca@llanca.cat
www.llanca.cat



CARTA DE COMPROMÍS ENTRE LES FAMÍLIES I LA LLAR D'INFANTS

Benvolgudes famílies,

Amb l'objectiu de garantir el benestar, l'educació i el desenvolupament integral dels infants, la Llar d'infants Municipal El Patinet proposa aquest document com a carta de compromís entre el centre educatiu i les famílies, fonamentada en la col·laboració, el respecte mutu i la comunicació constant.

LA LLAR D'INFANTS ES COMPROMET A:

- Oferir un entorn segur, acollidor i estimulador per al desenvolupament dels infants.
- Atendre les necessitats emocionals, físiques i educatives de cada nen i nena amb respecte i empatia.
- Fomentar la participació activa de les famílies en el procés educatiu.
- Comunicar de manera clara i periòdica tota la informació rellevant sobre el dia a dia del centre i l'evolució dels infants.
- Respectar la diversitat i garantir la igualtat d'oportunitats.

LES FAMÍLIES ES COMPROMETEN A:

- Respectar i col·laborar amb les normes i el projecte educatiu de l'escola.
- Facilitar una comunicació fluida i respectuosa amb l'equip educatiu.
- Vetllar per l'assistència i puntualitat dels infants al centre.
- Informar sobre qualsevol aspecte rellevant que pugui afectar el benestar del seu fill o filla.
- Respectar les normes de salut establertes pel centre, especialment pel que fa a no portar els infants al centre en cas de simptomatologia compatible amb malalties infectocontagioses, tant per protegir el propi infant com la resta de la comunitat educativa.
- Participar, en la mesura del possible, en les activitats i reunions proposades per l'escola.

Amb aquest compromís, volem reforçar el vincle entre famílies i escola, fonament indispensable per a un bon desenvolupament dels nostres infants.

Data:

Nom de l'infant:

Família (signatura)

El centre



LLAR D'INFANTS MUNICIPAL EL PATINET

Entrevista inicial



Llar d'infants municipal El Patinet

DADES BÀSIQUES

- ❖ Nom i cognoms de l'infant:.....
- ❖ Data de naixement:
- ❖ Noms i cognoms d'ambdós progenitors.....
.....
.....

❖ Situació familiar:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ambdós progenitors | <input type="checkbox"/> Un sol progenitor |
| <input type="checkbox"/> Ambdós progenitors en situació de separació | <input type="checkbox"/> Altres situacions (avis, oncles, tutors legals...) |
| <input type="checkbox"/> Observacions:.....
..... | |

❖ Nombre de germans i edats:

❖ Llengua parlada amb l'infant:

- | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Català | <input type="checkbox"/> Castellà |
| <input type="checkbox"/> Altres:..... | |

❖ Assistència a altres centres educatius:.....

❖ Aspectes sanitaris:

- Malalties cròniques:.....
- Operacions:.....
- Medicació permanent:.....
- Visió:.....
- Audició:.....
- Al·lèrgies (pell, respiratòries, medicaments):.....
.....
- Altres:.....
.....

❖ Embaràs:

A terme

Prematur

Problemes pre o post natal:.....
.....

Observacions:.....
.....

HÀBITS

ALIMENTACIÓ

❖ Alletament:

Matern

Artificial

Mixte

❖ Alimentació:

Lactància
exclusiva

Triturat

Sòlid

❖ Aliments introduïts:

Fruita

Vedella

Llegum

Verdura

Peix

Iogurt

Pollastre

Ou

❖ Al·lèrgies alimentàries:.....
.....

❖ Intoleràncies alimentàries:.....
.....

❖ Horaris:

➤ Esmorzar:.....

➤ Dinar:

Observacions:.....
.....
.....

SON

❖ Dorm bé tota la nit?

Sí

No

Observacions:.....
.....
.....

❖ S'adorm sol?

Sí

No

Observacions:.....
.....
.....

❖ Son de mig matí

Sí

Horari habitual:.....

Temps:.....

No

❖ Migdiada

Sí

Horari habitual:.....

Temps:.....

No

❖ Objecte que utilitza per dormir:.....
.....

❖ Dependència del xumet

Sí, tot el dia

Només per dormir

Moments esporàdics del dia

No

Observacions:.....
.....
.....

DESENVOLUPAMENT MOTOR

- Volteja
- S'arrossega
- S'asseu tot sol/a
- Gateja, edat

- S'aixeca tot sol/a
- Es manté dret/a
- Camina, edat:

Problemes motors:.....
.....

Observacions:.....
.....

CONTROL D'ESFÍNTERS

- Si, edat:
- No

DADES LINGÜÍSTIQUES (edat de les primeres paraules, comunicació verbal, no verbal, etc)

.....
.....
.....

COM VEIEU AL VOSTRE FILL/A

.....
.....
.....
.....

HORARI I RECOLLIDA

- Matí
- Dinar

- Dormir
- Tarda

Qui portarà l'infant a la llar?.....
Qui el recollirà?.....

DATA:/...../.....