

DOCUMENTACIÓN QUE DEBEN ADXUNTAR PARA A MATRICULA DO 1 AO 15 DE XUÑO:

1. 6 FOTOS (TAMAÑO CARNE).
2. FOTOCOPIA TARXETA SANITARIA DO NENO/A.
3. FOTOCOPIA LIBRO VACINAS
4. INFORME MÉDICO
5. FOTOCOPIA DECLARACIÓN-18 DE PAI E NAI(completa):
 - SE NON ESTAN OBRIGADOS PRESENTARÁN CERTIFICADO EXPEDIDO POR FACENDA DOS DATOS EXISTENTES

*** A IMPRESIÓN DOS DOCUMENTOS ADXUNTOS DEBERÁ IR A UNHA SÓA CARA.**

Estimados pais e nais:

Unha vez formalizada a matrícula, convocámosvos a unha reunión, na propia escola , co fin de presentarvos ó persoal que vai traballar cos vosos fillos/as e aclarar todas as dúbidas que podades ter. Para saber en que grupo está o/a voso/a fillo/a, poderedes consultar as listas que expoñeremos no taboleiro da entrada da escola, o día anterior ás reunións. Ese mesmo día aproveitaremos para ensinarvos as instalacións.

As reunións serán por grupos de idade **ás 19:00 h.** os seguintes días:

- **Grupos de 0 a 1 anos** **Martes 25 de Xuño**
- **Grupos de 1 a 2 anos** **Mércores 26 de Xuño**
- **Grupos de 2 a 3 anos** **Xoves 27 de Xuño**

***Para o bo desenrolo da reunión, pregamos asistencia sen nenos/as.**

Un saúdo



Emilia Seara Fernández
Directora Pedagóxica

HORARIO DO/A ALUMNO/A NO CENTRO

ALUMNO/A: -----

MEDIA XORNADA (4 HORAS) *

MAÑÁ: DE..... A

TARDE: DE..... A

* A escoller: ou quenda de mañá de 7:30 a 14:00 h. ou quenda de tarde de 15:00 h. ata o peche da escola.

XORNADA COMPLETA (8 HORAS)

CONTÍNUA: DE..... A

PARTIDA:

DE..... A

DE..... A

SERVIZO DE COMEDOR: -----

SERVIZO DE MERENDA: -----

*** OS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA AS MEDIAS XORNADAS NON SE PODERÁN VARIAR**

EN TODO O CURSO

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA
CONCEPTO: PREZO PÚBLICO ESCOLA INFANTIL

REFERENCIA DA ORDE DE DOMICILIACIÓN

NOME DO NENO/A:

CONCELLO DE AMES

DATOS DO TITULAR DA CONTA

DNI

NOME E APELIDOS

DIRECCIÓN

CONCELLO

PROVINCIA

CODIGO POSTAL

TELÉFONO

DIRECCION DE CORREO ELECTRÓNICO

DATOS BANCARIOS

NOME DA ENTIDADE:

IBAN

Esta domiciliación de pago recorrente terá efectos nos períodos de pago voluntario a partir do 1 de setembro.

Ames,

de

20

Asdo.:-----

(Sinatura do titular)

Consonte ao disposto no Regulamento xeral de protección de datos (Regulamento UE 2016/679, do Parlamento Europeo e do Consello, de 27 de abril de 2016), os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados aos correspondentes ficheiros do CONCELLO DE AMES. En calquera momento, poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación do tratamento, portabilidade, non ser obxecto de decisións individualizadas e información, comunicándoo a través dun escrito que presentará no Rexistro xeral do Concello.

Don/Dona: _____ con DNI: _____ e
domicilio en _____, en calidade de pai, nai ,
titor/a , do neno/a: _____

- AUTORIZO
 NON AUTORIZO

ao Concello de Ames para que permita a captación de fotografías, a gravación de imaxes e o rexistro de son daqueles eventos organizados polo Concello nos que apareza o/a neno/a antedito/a, ben a título individual ou formando parte dun grupo.

As imaxes e os sons destinaranse á súa difusión a través de calquera medio de comunicación audiovisual ou impreso así como ao arquivo para a súa utilización en campañas de promoción ou calquera tipo de documento que se publique a instancias do Concello de Ames.

Tamén se poderán poñer á disposición dos pais/ nais, a través dunha empresa externa ao concello, para que, se o desexan, poidan facer copias das mesmas, mantendo sempre a observancia dos dereitos da infancia e sen desvirtuar en ningún caso o seu significado nin tampouco o contexto no que foron captadas.

* Consonte ao disposto no Regulamento xeral de protección de datos (Regulamento UE 2016/679, do Parlamento Europeo e do Consello, de 27 de abril de 2016), os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados aos correspondentes ficheiros do CONCELLO DE AMES. En calquera momento, poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación do tratamento, portabilidade, non ser obxecto de decisións individualizadas e información, comunicándoo a través dun escrito que presentará no Rexistro xeral do Concello.

Ames, _____ de _____ de 20

Asdo.: _____

Don/Dona: _____ con DNI: _____ e domicilio
en _____, en calidade de pai , nai , titor/a , do
neno/a: _____

TELÉFONO PAI: _____

TELÉFONO NAI: _____

CORREO ELECTRONICO NAI: _____

CORREO ELECTRONICO PAI: _____

AUTORIZO

NON AUTORIZO

ao Concello de Ames para que utilice os meus teléfonos para transmitirme informacións relacionadas exclusivamente co funcionamento da escola infantil.

Consonte ao disposto no Regulamento xeral de protección de datos (Regulamento UE 2016/679, do Parlamento Europeo e do Consello, de 27 de abril de 2016), os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados aos correspondentes ficheiros do CONCELLO DE AMES. En calquera momento, poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación do tratamento, portabilidade, non ser obxecto de decisións individualizadas e información, comunicándoo a través dun escrito que presentará no Rexistro xeral do Concello.

Ames, _____ de _____ de 20

Asdo.: _____

Asdo.: _____

Ames, de de 20

Don/Dona, con D.N.I,
pai/nai do neno/a, autorizo ao/a meu fillo/a a realizar as saídas
didácticas que se levarán a cabo na escola durante o curso 20 /20 .

Firmado:

Bertamiráns, de de 20

D./Dna.,pai/nai do/a neno/a
....., autorizo a
.....con D.N.I., maior de idade, a recoller ó
meu/miña fillo/a no centro.

C.I.F.: P - 1500200 - I

* DURANTE TODO O CURSO

* O DÍA : DE DE 20

ASINADO:

Consonte ao disposto no Regulamento xeral de protección de datos (Regulamento UE 2016/679, do Parlamento Europeo e do Consello, de 27 de abril de 2016), os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados aos correspondentes ficheiros do CONCELLO DE AMES. En calquera momento, poderá exercitar os dereitos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación do tratamento, portabilidade, non ser obxecto de decisións individualizadas e información, comunicándoo a través dun escrito que presentará no Rexistro xeral do Concello.

Bertamiráns, de de 20

D./Dna.,pai/nai do/a neno/a
....., autoriza ao persoal da Escola Infantil M. "O
Bosque" a que lle administren ao seu fillo/a o medicamento
denominado _____ con unha dose de
_____ ás horas seguintes _____ e hasta o
día _____

* Calquera medicamento traerase da casa axuntando a receita médica.

ASINADO:

Consonte ao disposto no Regulamento xeral de protección de datos (Regulamento UE 2016/679, do Parlamento Europeo e do Consello, de 27 de abril de 2016), os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados aos correspondentes ficheiros do CONCELLO DE AMES. En calquera momento, poderá exercitar os dereitos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación do tratamento, portabilidade, non ser obxecto de decisións individualizadas e información, comunicándoo a través dun escrito que presentará no Rexistro xeral do Concello.

PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE UNHA REACCIÓN ALÉRXICA NA ESCOLA

ALUMNO/A:

PAI/NAI:

IDADE:

TELF. AVISO:

TITOR:

CURSO:

ALÉRXICO/A A:

ASMÁTICO/A:
NON

ADRENALINA: SI
NON

PROTOCOLO DE ACTUACIÓN

- 1.- NON DEIXAR NUNCA O NENO/A SÓ
- 2.- CHAMAR A URXENCIAS (TELF. 061) E COMUNICAR QUE É UNHA REACCIÓN ALERXÍCA.
- 3.- ADMINISTRAR O MEDICAMENTO CORRESPONDENTE.
- 4.- POÑERSE EN CONTACTO CO PAI/NAI/TITOR

AUTORIZACION MÉDICA

O Dr. _____
colexiado nº _____ polo Colexio de Médicos de _____
como alergólogo/pediatra revisou o protocolo e prescribe a medicación específica de actuación.

Data e sinatura

AUTORIZACIÓN PAI/NAI/ TITOR/A

Don/dona _____, pai/nai/titor legal,
autorizo ao _____ persoal da E.I.M. "O Bosque" a administración dos medicamentos que constan
nesta ficha ao meu _____ fillo/a.

Data e sinatura

INFORMACIÓN PARA MESTR@S E EDUCADOR@S

A cubrir polos pais e nais dos nenos e nenas que asisten por primeira vez a Escola no momento de formalizar a matrícula.

NOME E APELIDO DO NENO/A.....

DATA DE NACEMENTO.....

APODO O QUE RESPONDE.....

NUMERO DE IRMANS.....

NOME.....IDADE.....

NOME.....IDADE.....

NOME.....IDADE.....

LUGAR QUE OCUPA ENTRE ELES.....

NOME DO PAI.....IDADE.....

PROFESIÓN.....TELÉFONO.....

NOME DA NAI.....IDADE.....

PROFESIÓN.....TELÉFONO.....

1.- O embarazo transcorreu con : normalidade () complicacións ()

¿ Cales?:
.....

2.- O parto foi con: normalidade () complicacións ()

¿ Cales?:.....

3.- ¿ Que enfermidades infantís padeceu o neno/a ata agora?

.....
.....

4.- ¿ Ten algunha minusvalía?....
.....

En caso afirmativo , ¿ Cal?.....
.....

5.- ¿Tivo algunha enfermidade grave?.....
.....

En caso afirmativo, ¿ Cal?
.....

6.- ¿Padece algún tipo de alerxia?.....
.....

En caso afirmativo , ¿ Cal?

.....
.....

7.-¿Toma algún tipo de medicamento a diario? En caso afirmativo, especificar cal

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

8.- ¿ Ten algunha costume ou hábito a hora de comer, durmir, etc que pense precisamos saber ?

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

9.- Outras observacións do pai/nai/titor con respecto do neno ou nena

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

Grazas pola súa colaboración



Constate ao disposto no Regulamento xeral de protección de datos (Regulamento UE 2016/679, do Parlamento Europeo e do Consello, de 27 de abril de 2016), os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados aos correspondentes ficheiros do CONCELLO DE AMES. En calquera momento, poderá exercitar os dereitos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación do tratamento, portabilidade, non ser obxecto de decisións individualizadas e información, comunicándoo a través dun escrito que presentará no Rexistro xeral do Concello.

O proceso de adaptación a Escola Infantil

Estimados pais e nais:

O ingreso na escola supón para o neno e a nena un gran cambio. Sae dun mundo familiar con códigos establecidos e roles determinados e coñecidos, dun ambiente no que se sente protexida ou protexido, onde é o centro de atención, e introdúcese no ambiente escolar, con moitos cambios e novidades na súa vida cotiá, con outras nenas e nenos e con outras persoas adultas que, de momento, non son da súa confianza.

A entrada na escola significa o primeiro achegamento a un espazo educativo e de relación que acompañará a nena ou neno durante moitos anos da súa vida, pero tamén significa a primeira separación do seu medio familiar.

Non é un momento sinxelo nin para os nenos/as nin para os pais/ nais e por suposto tampouco para as educadoras, por iso dende a nosa Escola insistimos tanto na importancia do período de adaptación e dedicámoslle todo un mes (Setembro), tempo que, aínda que non sempre é suficiente, polo menos permitirá unha axeitada transición do neno/a dende a familia a Escola Infantil.

Non todos os nenos e nenas reaccionan igual diante da mesma situación, e cada un desenvolve os seus recursos de defensa e de oposición. Hai nenos e nenas que choran, berran, gritan, patexen, agreden a outros, néganse a comer, sofren retrocesos, ... outros amósanse encantados e apenas notan o cambio. Pero todos necesitan a nosa comprensión, afectividade e paciencia tanto na casa como na Escola e **o tempo necesario que cada un precise para a súa adaptación.**

Polo tanto :

1. O mes de setembro será utilizado como período de adaptación para os/as nenos/as de novo ingreso. Os nenos/as que empecen na escola un mes distinto de setembro utilizarán o mesmo sistema de adaptación
- Durante o período de adaptación iranse aumentando pouco a pouco os tempos de estancia na escola, organizándose da seguinte forma:
 - * A primeira semana asistirán á escola **só media hora** e a segunda semana asistirán unha **hora**, non podendo empregar o servizo de comedor nesta primeira quincena.
 - * A partir da terceira semana, segundo como se vaia adaptando o neno/a iranse establecendo os tempos de estancia na escola, podendo empregar xa o servizo de comedor.
 - A incorporación progresiva posibilitará que na Escola Infantil se lle preste unha especial atención os primeiros días, mellorando a calidade da acollida e da adaptación /relación afectiva coas educadoras.

A todos ,nenos e nenas , pais e nais, dámosvos dende a nosa Escola a Benvida

Un saúdo

Emilia Seara Fernández
Directora Pedagóxica



Escuela infantil municipal O Bosque

desexa comunicar as familias e alumnos que a partir de agora lles enviaremos a información que necesiten (avisos, notificacións, etc.) a través desta plataforma de comunicación.

**¡É necesaria a descarga de
TokApp School
no seu teléfono ou tableta!**

- Entra na tenda App Store, Google Play ou Windows Phone Store do teu teléfono.
- Busca a aplicación de TokApp School e descárgaa.
- Abre a aplicación, selecciona o teu país e valida o teléfono ou o enderezo electrónico que facilitaches no centro ao inicio do curso.
- Escribe o nome de usuario e contrasinal que queiras utilizar.
- Para calquera dúbida ou consulta, podes contactar con Soporte Técnico de TokApp School soporte@tokapp.com



www.tokappschool.com

Más información en <http://www.tokapp.com/>