

## INSCRIPCIÓN "AULA MATINAL"

### CALENDARIO DEL AULA MATINAL CURSO 2024-2025:

El aula matinal estará en servicio los días lectivos del curso escolar (se sigue el calendario escolar por el que se rige el Ceip Angel Castro), comenzando el 9 de septiembre de 2024 y finalizando el 20 de junio de 2025, ambos inclusive.

### HORARIO DEL SERVICIO DE AULA MATINAL:

· Del 9 de Septiembre al 20 de Junio: de 07.30 a 09.00 horas, como norma general.

Durante estos períodos los alumnos/as estarán atendidos por una monitora que se encargará de los cuidados necesarios durante el tiempo de la actividad, así como de que el desayuno sea correcto, tratar hábitos alimenticios, de higiene, realizar actividades, etc.

**Los usuarios deberán llevar un neceser con cepillo de dientes, vasito, toalla pequeña y pasta de dientes.**

Nines & Kids SL se encarga de gestionar este servicio y por tanto, cualquier incidencia que se produzca en relación con él, deberá ser comunicada por escrito en [valdeavero@nineskids.com](mailto:valdeavero@nineskids.com) o en el teléfono 609 455 488 en el horario de atención a las familias ( días laborales de 10.00 a 14.00 y de 17.00 a 18.30h).

### PRECIOS

Alumnos/as usuarios fijos (aquellos que hacen uso de aula matinal habitual):

- Aula matinal con desayuno incluido: cuota fija mensual de 60€ al mes.
- Aula matinal SIN desayuno: cuota fija mensual de 50€ al mes.
- Aula matinal sin desayuno desde las 08.30h: cuota fija mensual 35€ al mes.

EL AYUNTAMIENTO A TRAVÉS DEL PLAN CORRESPONSABLES, SUBVENCIONA 10€ POR PARTICIPANTE AL MES, ES DECIR, A LA CUANTÍA DE LA OPCIÓN ELEGIDA HABRÍA QUE DESCONTARLE 10€.

La cuota fija viene dada de una media de los días lectivos del curso entre los meses de servicio.

▪ Los pagos se realizarán del 1 al 5 de cada mes mediante transferencia bancaria a la cuenta : **ES34 0081 0668 7200 0193 5095 (Sabadell)**, indicando en concepto aula matinal+nombre del usuario+mes, o bien en efectivo a la monitora del 1 al día 5 de cada mes a las 7.30h en mano, en el propio comedor.

Alumnos/as usuarios eventuales (alumnos que se disfruten del servicio esporádicamente, máximo 1 ó 2 días/semana)

- Deberán abonar una **cuota de 3.50 euros** por día de aula matinal.
- Deberán comunicar su intención de usar este servicio en [valdeavero@nineskids.com](mailto:valdeavero@nineskids.com) o en el teléfono 609 455 488 en el horario de atención a las familias, con una antelación mínima de 24 horas.

### IMPAGOS:

Las familias son responsables de abonar, obligatoriamente, el importe correspondiente, en los primeros 5 días del mes; el impago dará lugar a la supresión del servicio de aula matinal para el alumno/a.

### DEVOLUCIONES:

La no asistencia al aula matinal por parte de los alumnos/as no da derecho a la devolución de ese día.

**No se procederá a la devolución de todo o parte de la mensualidad bajo ninguna circunstancia** (excepto que sea la propia empresa quien no pueda ofrecer el servicio).

### CONDICIONES A TENER EN CUENTA:

Para que el servicio de AULA MATINAL se pueda llevar a cabo, será necesario que haya **un número mínimo de 8 usuarios**. De no ser así se trataría de buscar otra alternativa para que el servicio se siguiera dando, pudiendo repercutir económicamente en la cuota, de no llegar a una solución el servicio podría dejar de ofrecerse.

**NORMAS DURANTE EL SERVICIO:** Las mismas que rigen durante el horario escolar.

**CUALQUIER DUDA LLAMAR AL 609 455 488 O ESCRIBIR A [valdeavero@nineskids.com](mailto:valdeavero@nineskids.com)**

**\*NOTA: para poder llevar a cabo la actividad se requiere un número mínimo de 8 participantes. \*\*NOTA : PLAZAS LIMITADAS. 15 PLAZAS.**

## FICHA DEL PARTICIPANTE

---

### DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y apellidos:
Domicilio:
FECHA DE NACIMIENTO:
Teléfonos de contacto:

### DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR

Nombre y apellidos padre/tutor:
DNI:
Teléfono de contacto:
Email:
Nombre y apellidos madre/tutora:
DNI:
Teléfono de contacto:
Email:

### FICHA MÉDICA DEL PARTICIPANTE

Número de la tarjeta sanitaria (adjuntar fotocopia):
Indicar cualquier enfermedad actual o sufrida con anterioridad (adjuntar informe médico si es actual):
Alergias o intolerancias (alimentos, medicamentos, plantas, etc.)
¿Lleva lentillas, gafas, prótesis auditivas, prótesis dentales? ¿Requiere de algún cuidado especial?
Observaciones:

**AUTORIZACIONE USO DE IMÁGENES**

Don/Doña ..... con DNI..... como padre/madre o tutor de ..... autorizo al equipo a realizar fotografías o videos durante las actividades llevadas a cabo, y a utilizar las imágenes realizadas en:

- Recurso para actividades a desarrollar.
- Página web
- Facebook
- Publicidad

**(Táchese lo que no proceda)**

**AUTORIZACIÓN TOMA DE DECISIONES**

Hago extensiva esta autorización, en caso de urgencia, con conocimiento y prescripción facultativa, a tomar las decisiones oportunas al responsable de la actividad si ha sido imposible mi localización. El titular del presente contrato lo firma manifestando la plena aceptación de las condiciones generales existentes a continuación.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

FIRMADO:

DNI:

**CONDICIONES GENERALES**

- 1º)** La plaza será válida siguiendo las condiciones de prioridad antes mencionadas, en el caso de no existir vacantes, o que no saliera grupo mínimo, se comunicará una vez terminado el plazo de inscripción en un plazo de 2 días y se procederá a la devolución del importe pagado por la familia.
- 2º)** No se devolverá el importe pagado, si el titular de este contrato, decide abandonarlo por razones personales del participante y no imputables a Nines & Kids SL.
- 3º)** Si el titular del contrato no respetara las más elementales normas de convivencia: higiene adecuada, no respetar a monitores, participantes, interfiriendo con ello en el desarrollo normal de las actividades, será motivo de rescisión de este contrato, sin opción a la devolución de la cuantía abonada.
- 4º)** Nines & Kids SL y en su representación legal, Ángeles Moreno Ruiz, se reserva el derecho a utilizar las fotografías, videos y otros materiales gráficos tomados durante el transcurso de sus actividades, como material de publicidad, o para hacérselo llegar a los participantes como regalo o recuerdo de las mismas, siempre que no exista oposición expresa previa del representante legal al completar esta solicitud.
- 5º)** El titular del contrato autoriza a Nines & Kids S.L. y al Excmo. Ayuntamiento de Valdeavero, a que éstos puedan enviarme información relativa a las actividades y/o ponerse en contacto para temas referentes a las actividades, en la dirección que consta en este contrato y/o a los números de teléfono