



A.S.D. TREBISONDA

BERGAMO

WWW.TREBISONDA.ORG

TEL. 3497813827 - ASD.TREBISONDA@GMAIL.COM

Fb: Trebisonda Asd Bergamo

instagram: trebisonda_asd_bergamo

ESTATE TREBISONDA 2024

CENTRO RICREATIVO DIURNO

INFANZIA "MEUCCI"

DA INVIARE ALL'INDIRIZZO MAIL ASD.TREBISONDA@GMAIL.COM E DA CONSEGNARE IN COPIA CARTACEA IL PRIMO GIORNO DI FREQUENZA

Tesseramento A.S.D. TREBISONDA:

Cognome bambino: _____ Nome bambino: _____

Cap. _____ Città _____ Via _____

Quartiere _____ Provincia _____

Luogo di nascita: _____ Data di nascita: _____

Scuola frequentata: _____ Classe: _____

Cognome e nome papà: _____

Cognome e nome mamma: _____

Recapiti telefonici utili:

tel / cell _____ chi risponde: _____

tel / cell _____ chi risponde: _____

tel / cell _____ chi risponde: _____

E-mail: _____

TUTTI I MODULI SONO DA CONSEGNARE IN COPIA CARTACEA IL PRIMO GIORNO DI FREQUENZA DEL CRE INSIEME ALLA COPIA CARTACEA DI AVVENUTO BONIFICO QUOTA CRE. E' NECESSARIA ANCHE LA COMPILAZIONE DEL FORMAT GOOGLE.MODULI, CHE INVIEREMO IN UN SECONDO MOMENTO.

Il sottoscritto genitore chiede il tesseramento del proprio figlio all'A.S.D. TREBISONDA, versando la quota associativa di 10 Euro (compresa nel prezzo della tabella settimane, QUINDI NON AGGIUNGETE 10€ ALLA QUOTA CRE, E' GIA' CONTEGGIATA).

Data _____

Firma _____

Modulo di iscrizione del bambino al CRE Estate Trebisonda 2024

Il sottoscritto genitore/tutore _____ iscrive il proprio figlio _____
_____ al Cre 2024 presso la scuola infanzia "Meucci" periodo dal _____
al _____, in qualità di socio A.S.D. TREBISONDA.

Data _____

Firma _____

- Dichiaro di aver letto il REGOLAMENTO INTERNO
- Le iscrizioni saranno aperte dal giorno 01/06/24 e continueranno fino ad esaurimento posti
- Il servizio CRE si svolgerà da lunedì a venerdì, dalle 8,00 alle 16,00
- Si dovranno rispettare, per motivi di gestione, gli orari di ingresso e di uscita, dichiarati attraverso tale regolamento.
- I servizi di **anticipo** (7,30 – 8,00) e **posticipo** (16,00 – 17,45) richiedono il versamento di una quota aggiuntiva.
- Il servizio di anticipo e posticipo verranno attivati al raggiungimento di un numero minimo di iscritti.
- Il servizio mensa, già incluso nella quota di iscrizione, sarà erogato tramite catering fornito da una ditta specializzata, seguendo tabelle dietetiche approvate dal competente servizio della Azienda ASL e rispettando le normative vigenti.

- Chiede di usufruire del servizio di anticipo. SI' NO
- Chiede di usufruire del servizio di posticipo. SI' NO
- Fare la nanna dopo pranzo. SI' NO
- Autorizza l'uscita del figlio accompagnato dalle seguenti persone: _____

- Dichiaro che il bambino è affetto da **allergia alimentare e non a:** _____

_____ (allega
dieta e certificato medico)

- Dichiaro che il bambino per motivi etici segue la seguente dieta:

- Il bambino necessita durante l'anno di supporto o sostegno educativo SI' NO
(Se SI' per quante ore? _____)

TABELLA ORARI E PERIODI:

Fare una x sulla casella del periodo desiderato:

	1 ^a sett 01/7 - 05/7	2 ^a sett 08/7 - 12/7	3 ^a sett 15/7 - 19/7	4 ^a sett 22/7 - 26/7	5 ^a sett 29/7 - 02/8	6 ^a sett 05/8 - 09/8
Orario ordinario 8,00 - 16,00						
Anticipo dalle 7,30						
Posticipo fino alle 17,45						

TABELLA COSTI (INFANZIA 3-6 anni):

	2 settimane	3 settimane	4 settimane	5 settimane	6 settimane
Costo CRE	190,00 €	265,00 €	348,00 €	425,00 €	470,00 €
Anticipo	10,00 €	15,00 €	20,00 €	25,00 €	30,00 €
Posticipo	20,00 €	30,00 €	40,00 €	50,00 €	60,00 €

- NON SI POTRA' EFFETTUARE UNA SINGOLA SETTIMANA e NON SI POTRANNO MODIFICARE LE SCELTE EFFETTUATE SULLE DATE. SI POTRANNO EVENTUALMENTE EFFETTUARE AGGIUNTE (FINO AL RAGGIUNGIMENTO DELLA CAPIENZA MASSIMA)
- L'associazione Trebisonda erogherà di sua iniziativa uno sconto fratelli del 5% sulla quota CRE del secondo iscritto (non comprese le quote di anticipo e posticipo)

TOTALE QUOTA VERSATA: _____

Durante il periodo di Cre si potrebbero effettuare delle uscite sul territorio. Gli educatori si impegneranno a comunicare tempestivamente orario, luogo e modalità di svolgimento dell'uscita.

Il sottoscritto _____ genitore del bambino _____

acconsente all'uscita dalla scuola.

Data _____

Firma genitore _____

Ricordiamo che:

- è necessario per i nuovi iscritti compilare e consegnare i moduli **PRIVACY e RICHIESTA SOCIO**
- è **MOLTO IMPORTANTE** essere a conoscenza di quanto scritto nel **REGOLAMENTO** che avete dichiarato di conoscere, quindi **LEGGETELO!**
- **ISCRIZIONE DA RITENERE VALIDA SE RICEVETE CONFERMA CON GOOGLE.MODULI E VENITE INSERITI NEL GRUPPO GENITORI**