



## ACTIVITATS DE VACANCES 2021

### FULL DE JUSTIFICACIÓ DE LA NECESITAT DE MONITOR/A DE SUPORT

#### Dades del nen/la nena

Nom i cognoms:
Data de naixement:
Escola (i curs):

#### Dades de l'activitat d'estiu

Nom de l'activitat i breu descripció:
<b>Torns d'inscripció:</b> 1r <input type="checkbox"/> , 2n <input type="checkbox"/> , 3r <input type="checkbox"/> , 4t <input type="checkbox"/> , 5è <input type="checkbox"/>
<b>Horari d'inscripció:</b>

#### Concreció demanda monitor de suport

Especifiqueu els dies concrets que serà necessari el monitor de suport.

Dates:
--------



**Ajuntament  
de Castelldefels**

Especifiqueu quins elements de l'activitat justifiquen la necessitat del monitor de suport:

Especifiqueu la jornada del monitor demanat.

- Matí (200,00 € setmana)
- Matí i menjador (300,00 € setmana)
- Mati, menjador i tarda (400,00 € setmana)

Signatura del responsable i segell de l'entitat

Adjunteu:

1. Fotocòpia de la inscripció
2. Fotocòpia del certificat de reconeixement legal de la disminució
3. Full d'informació complementària omplert per la família.
4. Informe final del tutor del centre escolar

**ANNEX**



## ACTIVITATS DE VACANCES 2021

### FULL D'INFORMACIÓ COMPLEMENTÀRIA DEL NEN / NENA

Nom i cognoms:
Data de naixement:
Escola (i curs) :

### ASPECTES D'AUTONOMIA I PERSONALS

	SI	NO
<b>*UTILITZA :</b> • bastons		
• pròtesi		
• cadira de rodes		
<b>*NECESSITA AJUT PER:</b>		
• menjar		
• vestir-se		
• higiene bàsica		
• bany i dutxa		
• WC		
• Altres (especificar)		
Juga tot sol/a		
Li agraden les activitats en grup		
Participa de les activitats		
Obeeix ordres		
A l'escola disposa de monitor/a de reforç		
A l'escola disposa de vetllador/a		



**Ajuntament  
de Castelldefels**

**Nom del centre, curs i professional de referència (tutor):**

**ACTIVITATS QUE FA DURANT EL CURS**

·Centre de lleure i/o esportiu, nom, adreça i professional de referència (indiqueu si és ordinari o especial)

.Ha participat en activitats de vacances altres anys? Quines? On?

**ALTRES CONSIDERACIONS D'INTERÈS**

**Adjunteu:**

1. Fotocòpia del certificat que acrediti com a mínim el 33% de discapacitat emès per un Centre d'Atenció a Persones amb Discapacitat (CAD) de la Generalitat de Catalunya.