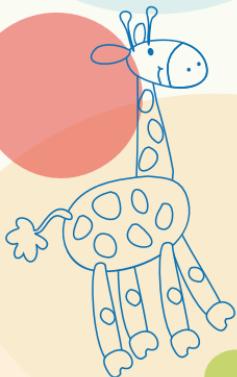


Agenda escolar



Nom:

Classe:

Agenda



Escola

Via de comunicació família-escola

Dades personals



Em diuen:

El meu aniversari és el dia:

Tinc anys i mesos.

Visc al carrer:

El telèfon de ma casa és:

A la meua mare li diuen:

Mòbil: E-mail

Treballa a:..... Tel.

Al meu pare li diuen:

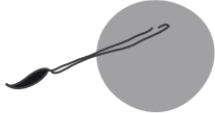
Mòbil: E-mail

Treballa a:..... Tel.

Sóc al·lèrgic a:

Prenc la següent medicació:

Altres dades de salut importants:



La meua escola

Vaig al curs

A la meua classe li diuen

A la meua educadora li diuen.....

L'horari d'atenció

El meu horari habitual al centre serà

La meua dieta serà: normal especial

¿De quin tipus?

Vindran a recollir-me (a més dels meus pares):

1.- Nom:

DNI parentiu

2.- Nom:

DNI parentiu

3- Nom:

DNI parentiu

IMPORTANT:

Els pares hauran de facilitar al centre una fotocòpia del DNI de les persones autoritzades per recollir a l'alumne.

Cap xiquet eixirà del centre amb una persona desconeguda per les educadores, sense prèvia autorització dels pares i presentació del DNI.



Normes del centre

- 1.- No podran assistir al centre els xiquets que patisquen enfermetats contagioses, pel seu propi bé i el dels seus companys.
- 2.- L'administració de medicaments ha de ser autoritzada i especificada per escrit pels pares a l'agenda, indicant la dosi i l'horari de la presa.
- 3.- Els xiquets no han de portar cap joguet al centre.
- 4.- És obligatòria una muda de recanvi diària a la motxilla.
- 5.- Tota la roba i objectes personals han d'anar marcats amb el nom.
- 6.- Tots els dilluns els alumnes portaran una ampolla d'aigua xicoteta, que serà retirada els divendres per higiene.
- 7.- Els xiquets han de vestir roba còmoda que afavorisca la seua autonomia.
- 8.- L'horari d'entrada és de 8:45 a 9:30 hores. I els horaris d'eixida són a les 12:45, a les 13:45 i 16:45 hores.
- 9.- Cada educadora responsable d'aula està a la vostra disposició per a qualsevol dubte.



Autoritzacions

FOTO I VÍDEO

..... pare/mare/tutor/a de
l'alumne, autoritza a L'escola a
a fer i reproduir fotografies i vídeos del esmentat xiquet/a en activitats
relacionades amb el centre (murals, treballs, CD final curs...).

Data

Signatura

MEDICAMENTS

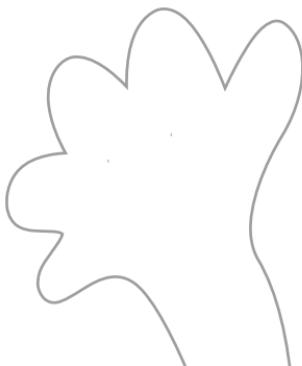
..... pare/mare/tutor/a de
l'alumne, autoritza a L'escola a
a administrar al esmentat xiquet/a els següents medicaments,
..... en cas de febre o malestar.

Data

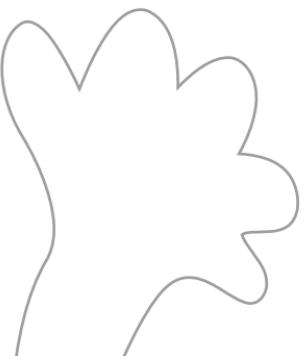
Signatura



La meua mā esquerra



La meua mà dreta



Nom:

Data:

/ /

Horari:



He estat: bé regular malament



He de portar a classe:

Observacions:

a casa

He estat: bé regular malament

He menjat: esmorzar dinar berenar

tot:

prou:

poç:



He dormit: bé regular malament horari:

matí: de /a

resprada: de /a

He anat al bany: sí no

matí:

resprada:

Medicació que he de prendre:

medicament:

horari presa:

dosi:

Observacions:

a l'escola

Nom:

Data:

/ /

Horari:



He estat: bé regular malament



He de portar a classe:

Observacions:

a cosa

He estat: bé regular malament

He menjat: esmorzar dinar berenar

tot:

prou:

poç:



He dormit: bé regular malament horari:

matí: de /a

resprada: de /a

He anat al bany: sí no

matí:

resprada:

Medicació que he de prendre:

medicament:

horari presa:

dosi:

Observacions:

a l'escola

Nom:

Data:

/ /

Horari:



He estat: bé regular malament

He de portar a classe:

Observacions:



a casa

He estat: bé regular malament

He menjat: esmorzar dinar berenar

tot:

prou:

poç:



He dormit: bé regular malament horari:

matí: de /a

resprada: de /a

He anat al bany: sí no

matí:

resprada:

Medicació que he de prendre:

medicament:

horari presa:

dosi:

Observacions:

a l'escola

Nom:

Data:

/ /

Horari:



He estat: bé regular malament



He de portar a classe:

Observacions:

a cosa

He estat: bé regular malament

He menjat: esmorzar dinar berenar

tot:



prou:

poc:



He dormit: bé regular malament horari:

matí: de /a

resprada: de /a

He anat al bany: sí no

matí:

resprada:

Medicació que he de prendre:

medicament:

horari presa:

dosi:

Observacions:

a l'escola

Nom:

Data:

/ /

Horari:



He estat: bé regular malament

He de portar a classe:

Observacions:

a casa

He estat: bé regular malament

He menjat: esmorzar dinar berenar

tot:

prou:

poec:



He dormit: bé regular malament horari:

matí: de /a

resprada: de /a

He anat al bany: sí no

matí:

resprada:

Medicació que he de prendre:

medicament:

horari presa:

dosi:

Observacions:

a l'escola

Nom:

Data:

/ /

Horari:



He estat: bé regular malament



He de portar a classe:

Observacions:

a casa

He estat: bé regular malament

He menjat: esmorzar dinar berenar

tot:

prou:

poc:



He dormit: bé regular malament horari:

matí: de /a

resprada: de /a

He anat al bany: sí no

matí:

resprada:

Medicació que he de prendre:

medicament:

horari presa:

dosi:

Observacions:

a l'escola

Nom:

Data:

/ /

Horari:



He estat: bé regular malament



He de portar a classe:

Observacions:

a cosa

He estat: bé regular malament

He menjat: esmorzar dinar berenar

tot:



prou:

peu:

He dormit: bé regular malament horari:

matí: de /a

respirada: de /a

He anat al bany: sí no

matí:

respirada:

Medicació que he de prendre:

medicament:

horari presa:

dosi:

Observacions:

a l'escola

Nom:

Data:

/ /

Horari:



He estat: bé regular malament

He de portar a classe:

Observacions:



a cosa

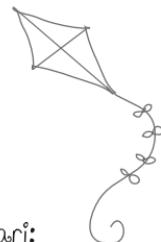
He estat: bé regular malament

He menjat: esmorzar dinar berenar

tot:

prou:

poç:



He dormit: bé regular malament horari:

matí: de /a

resprada: de /a

He anat al bany: sí no

matí:

resprada:

Medicació que he de prendre:

medicament:

horari presa:

dosi:

Observacions:

a l'escola

Nom:

Data:

/ /

Horari:



He estat: bé regular malament

He de portar a classe:

Observacions:

a casa

He estat: bé regular malament

He menjat: esmorzar dinar berenar

tot:

prou:

poç:



He dormit: bé regular malament horari:

matí: de /a

resprada: de /a

He anat al bany: sí no

matí:

resprada:

Medicació que he de prendre:

medicament:

horari presa:

dosi:

Observacions:

a l'escola

Nom:

Data:

/ /

Horari:



He estat: bé regular malament



He de portar a classe:

Observacions:

a casa

He estat: bé regular malament

He menjat: esmorzar dinar berenar

tot:

prou:

poç:



He dormit: bé regular malament horari:

matí: de /a

resprada: de /a

He anat al bany: sí no

matí:

resprada:

Medicació que he de prendre:

medicament:

horari presa:

dosi:

Observacions:

a l'escola

Nom:

Data:

/ /

Horari:



He estat: bé regular malament



He de portar a classe:

Observacions:

a casa

He estat: bé regular malament

He menjat: esmorzar dinar berenar

tot:



prou:

peu:

He dormit: bé regular malament horari:

matí:

de /a

resprada:

de /a

He anat al bany: sí no

matí:

resprada:

Medicació que he de prendre:

medicament:

horari presa:

dosi:

Observacions:

a l'escola

Fora bolquers



Setmana 1

	Pipí	Caca	Observacions
	Bolquer Roba WC	Bolquer Roba WC	
Dilluns	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Dimarts	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Dimecres	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Dijous	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Divendres	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Dissabte	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Diumenge	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

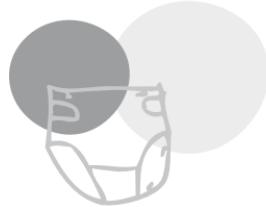
Fora bolquers



Setmana 2

	Pipí	Caca	Observacions
	Bolquer Roba WC	Bolquer Roba WC	
Dilluns	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Dimarts	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Dimecres	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Dijous	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Divendres	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Dissabte	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Diumenge	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Fora bolquers



Setmana 3

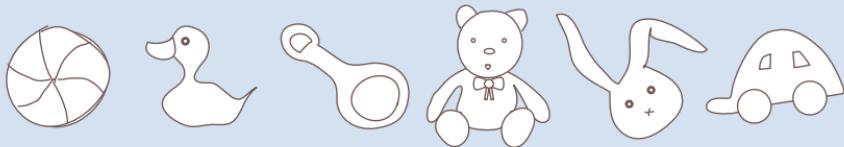
	Pipí	Caca	Observacions
	Bolquer Roba WC	Bolquer Roba WC	
Dilluns	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Dimarts	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Dimecres	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Dijous	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Divendres	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Dissabte	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Diumenge	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Fora bolquers



Setmana 4

	Pipí	Caca	Observacions
	Bolquer Roba WC	Bolquer Roba WC	
Dilluns	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Dimarts	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Dimecres	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Dijous	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Divendres	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Dissabte	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Diumenge	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	



Escola Infantil L'escoleleta
C. Partida de l'Oliba, 53
46500 Sagunt
lescoletasagunto@gmail.com
Tel. 628 421 022



Disseny i maquetació:



diseño gráfico + comunicación
C.Quartell, 3-17º - 46500 Sagunt (València)
Tels. 659 713 337 - publicalia@publicalia.es
www.publicalia.es