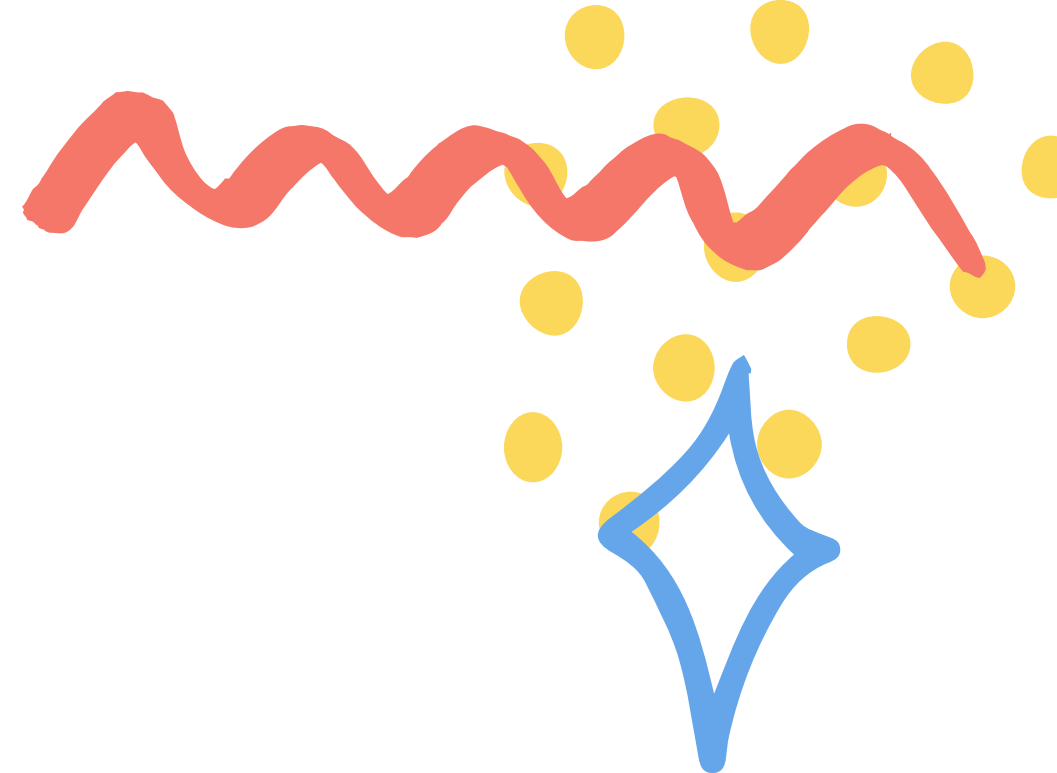


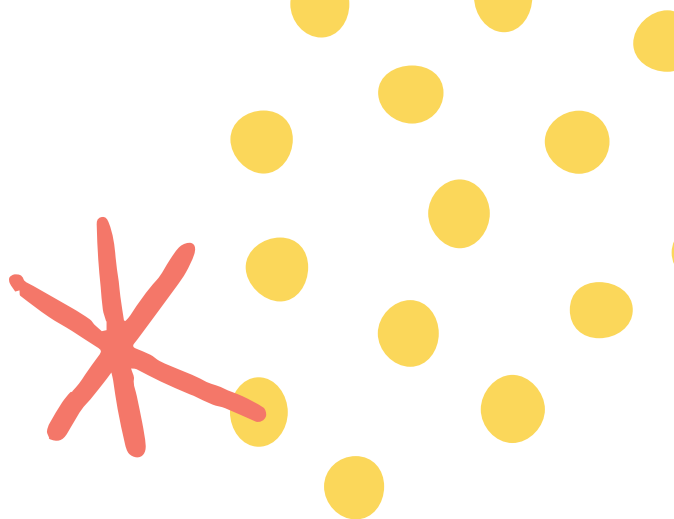


INICIEM UNA NOVA AVENTURA

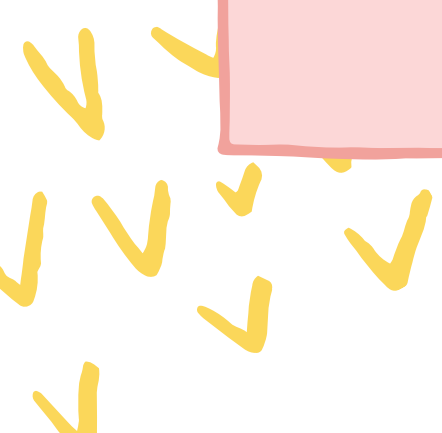
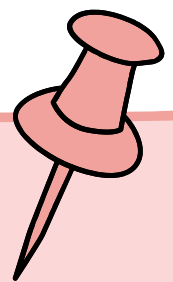




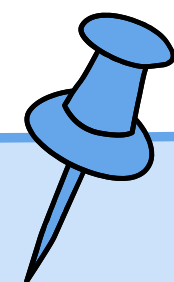
L'ADAPTACIÓ A LA NOSTRA ESCOLA



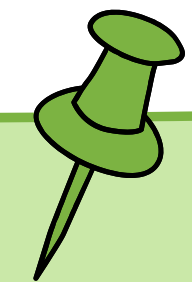
És l'inici d'una aventura en la que les mestres t'acompanyem en aquesta etapa de grans canvis.



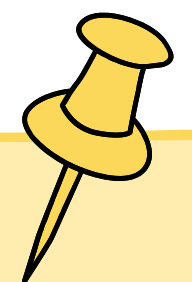
Respectem els
diferents ritmes
de cada infant.



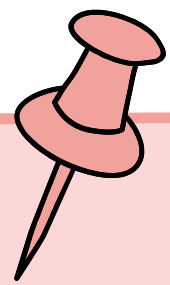
Atenem les seves
necessitats
emocionals i
socials.



Establim vincles
per tal que se
sentin segurs/es i
confiats/des.



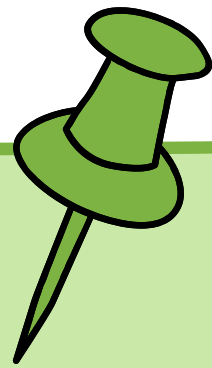
Proporcionem
experiències
positives i
agradables.



Respectem els
diferents ritmes
de cada infant.

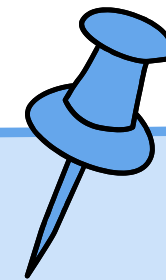
- Anar a l'escola suposa un canvi molt important.
- És un canvi que els hi pot produir inseguretat. Uns l'acceptaran de seguida., altres trigaran més en assolir aquest procés adaptatiu.



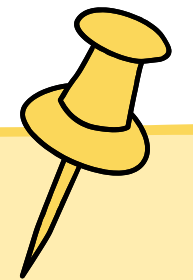


Establim vincles
per tal que se
sentin segurs/es i
confiats/des.

Poc a poc descobreixen que les mestres els
estimen. Atenen les seves necessitats.
Es poden sentir segurs i confiats.



Atenem les
seves
necessitats
emocionals i
socials.



Proporcionem
experiències
positives i
agradables.

Anar a l'escola és divertit!
L'haurà ajudat a madurar, a fer-se més gran i més autònom
i podrà enriquir-se amb les múltiples experiències de l'escola.



L'ADAPTACIÓ DE LES FAMÍLIES

- Separar-se suposa un esforç emocional.
- No ens agrada veure'ls patir.
- També necessiteu un temps.



QUE PODEU FER?

- Mostrar-vos confiats per tal que l'infant es senti tranquil i segur.
- L'infant percep quin és el vostre estat de neguit encara que no el manifesteu, per tant, recomanem que us anticipeu parlant de l'escola, de la mestra, de les coses que farà...
- Respectar i acceptar el seu ritme en el procés adaptatiu.

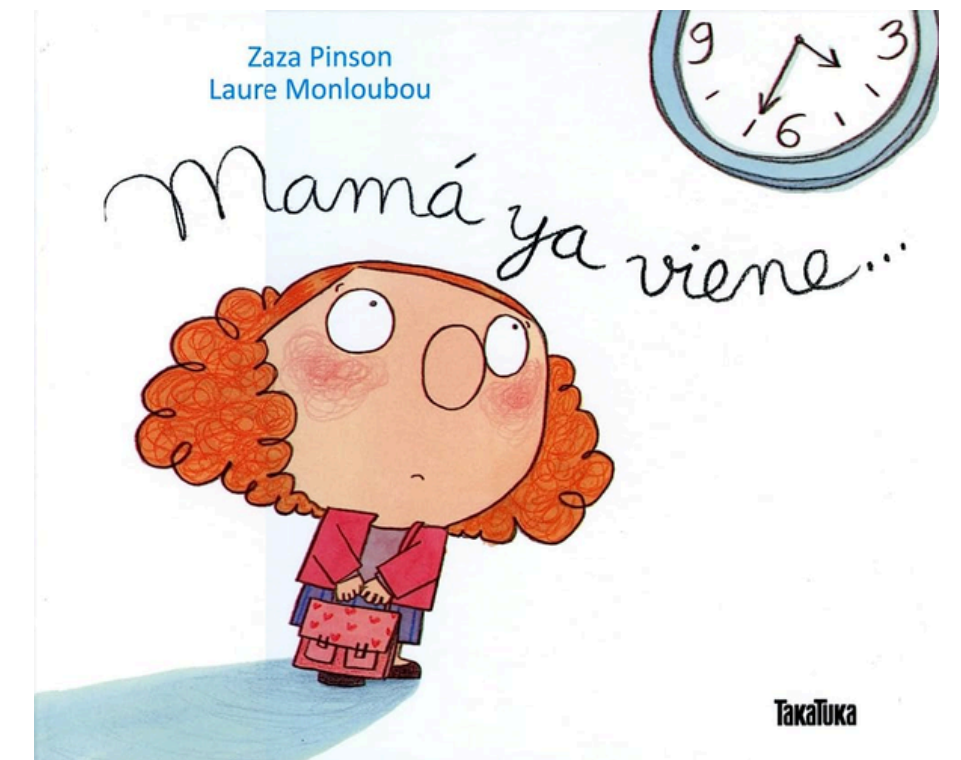
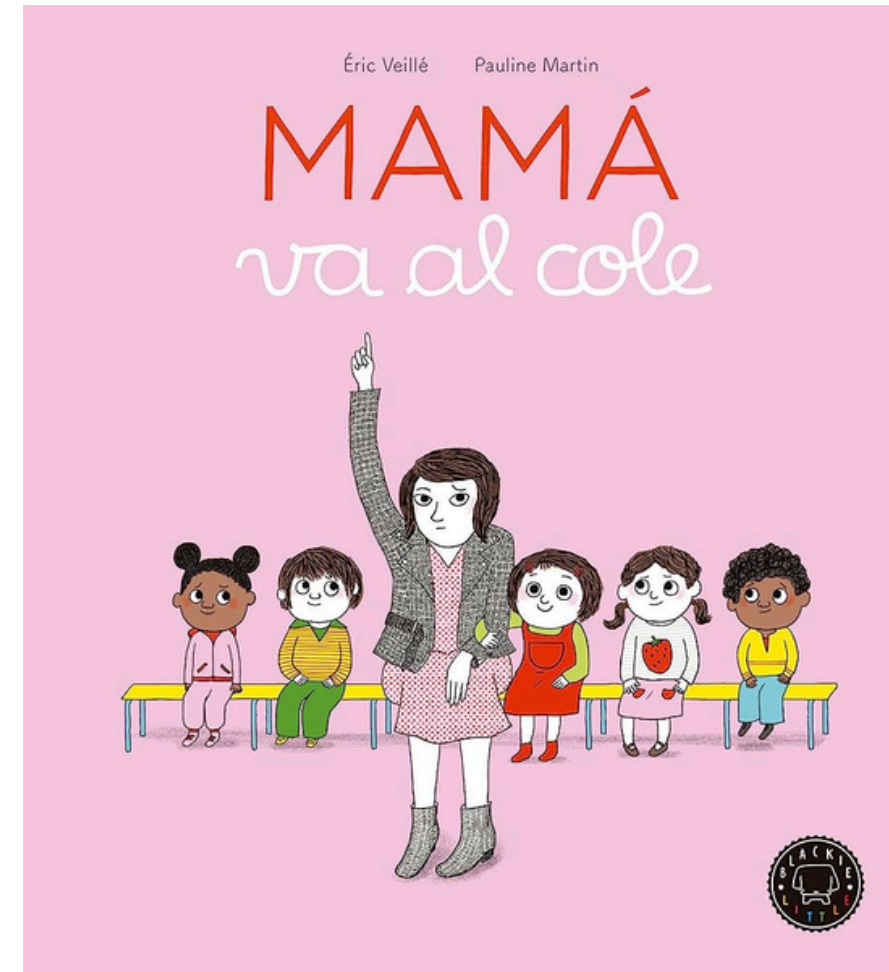
- Explicar com anirà el dia: qui el portarà a l'escola, si es quedarà a dinar, qui el recollirà? Necessita organització, rutines.
- Ajudar a posar nom a allò què els passa:
“estic trist, enfadat, espantat,...”
- Si plora és absolutament normal.



- No enganyar a l'infant, ja que genera desconfiança, inseguretat i desorienta.
- Acomiadar-se cada dia i recordar que més tard els vindrem a recollir. Fer comiats curts.
- Ser puntuals a les entrades i sortides.
- Procurar que no coincideixi amb altres canvis: treure bolquers, xumet, canvi de llit,...



RECOMANACIÓ DE CONTES



HORARI D'ADAPTACIÓ SETEMBRE

- DILLUNS 9 I DIMARTS 10 DE SETEMBRE:

1r TORN: de 9:15 a 10:45h

2n TORN: de 11:15 a 12:45h

- DIJOURS 12 DE SETEMBRE:

TOTS JUNTS de 9:10 a 13:10 H

- DIVENDRES 13 DE SETEMBRE:

Horari habitual de 8:55 a 12:55h i de 14:55 a 16:55h.

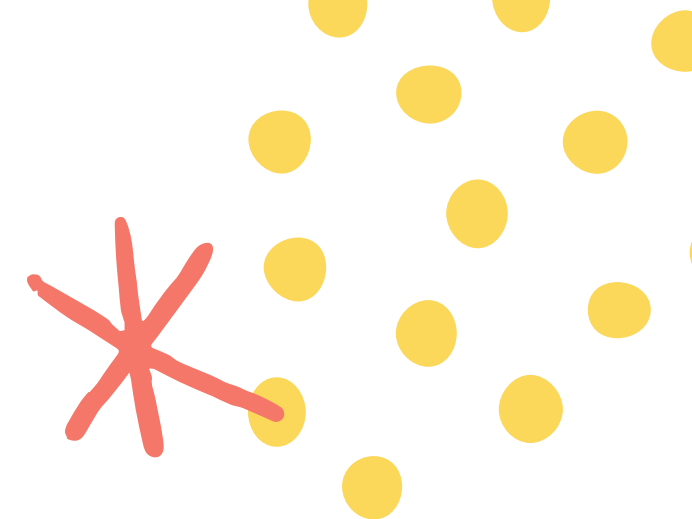
Dijous: poden portar
un petit esmorçar.
Divendres: comença
el servei d'acollida de
matí i el menajdor.



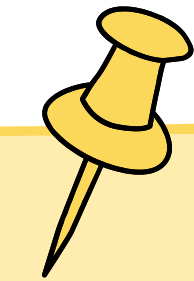




DOCUMENTACIÓ



- Questionari famílies
 - Autorització medicaments
 - Autorització recollides
 - Autorització per a les sortides de l'entorn
 - Fitxa mèdica de psicomotricitat
 - Dur 8 fotos de carnet (poden ser fotocòpies a color)
- 



Retornar del
27 de JUNY al
4 de JULIOL
de 9h a 12h.

Questionari famílies

QUESTIONARI PER A LA FAMÍLIA

L'objectiu d'aquest qüestionari és recollir informació rellevant que ens permeti conèixer millor al vostre fill/a.

Nom i cognoms del nen/a : _____

Data de naixement: _____ Lloc: _____

	MARE/PARE	MARE/PARE
Nom i cognoms		
DNI		
Lloc i data de naixement		
Feina	Professió	
	Horari laboral	
	Telèfon	
Idioma		

- Nombre de germans/es: _____
- Edat i nom dels germans/es: _____
- Quin tipus de relació té amb els seus germans/es?: _____
- Hi ha alguna situació familiar destacable?:
 - ☐ Separació. En aquest cas, qui té la custòdia? _____
 - ☐ Viduitat
 - ☐ Adopció
- Amb qui viu l'infant? _____

Autorització medicaments

GAVÀ, _____ DE _____ DE _____

L'ALUMNE/A

JO AMB DNI

I COM A PARE/MARE/TUTOR/TUTORA DE L'ALUMNE/A ESMENTAT ANTERIORMENT
AUTORIZO A LES MESTRES D'EDUCACIÓ INFANTIL DEL COL·LEGI SAGRADA
FAMÍLIA-GAVÀ A ADMINISTRAR AL MEU/MEVA FILL/A, EN CAS DE FEBRE,
MEDICACIÓ EN LES EXCURSIONS I SORTIDES FORA DE L'ESCOLA:

☐ DALSY (dosis _____)

☐ APIRETAL (dosis _____)

Nº de Seguretat Social de l'alumne/a.....

I PERQUÈ AIXÍ CONSTI, SIGNO

AUTORITZACIÓ VÀLIDA PER A L'ETAPA D'EDUCACIÓ INFANTIL

Autorització recollides

NOM DE L'ALUMNE/A

DATA DE NAIXEMENT

NOM PARE O TUTOR..... DNI.....

NOM MARE O TUTORA..... DNI.....

DOMICILI.....

TLF DEL DOMICILI.....

MÒBIL PARE MÒBIL MARE

ALTRES TELÈFONS:

..... pertany a

..... pertany a

..... pertany a

..... pertany a

..... pertany a

SERVEIS

Acollida matí (7:45-9:00) ☐

Acollida tarda (17:15-18:30) ☐

Menjador ☐

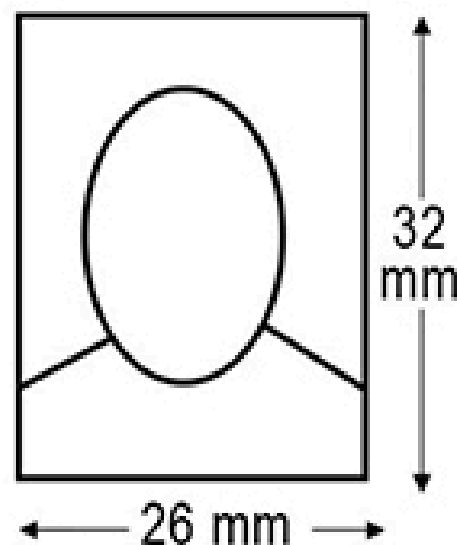
AUTORITZACIÓ SORTIDES

En/Na, _____, amb DNI _____,
pare/mare/tutor legal, de l'alumne/a _____
autoritza el seu fill/a a sortir de l'escola, per tal
de realitzar les diferents activitats educatives que s'han organitzat durant aquest
curs en el nostre entorn més proper.



Signatura: _____

Retornar del
27 de JUNY al
4 de JULIOL
de 9h a 12h.



8 fotos de carnet



FITXA MÈDICA INDIVIDUAL

ÀREA EDUCACIÓ FÍSICA/PSICOMOTRICITAT

Nom i cognoms: _____
Curs: _____ Data de naixement: _____ Edat: _____
Telèfons de contacte: _____ / _____ / _____
Pes actual: _____ Alçada actual: _____

1. El seu fill/a té algun problema de tipus cardiovascular? SI NO
Si la resposta és afirmativa, poden ampliar les dades: _____

2. Pateix mareigs o pèrdues de consciència durant l'esforç o després? SI NO
Si la resposta és afirmativa, poden ampliar les dades: _____

3. Pateix algun tipus d'al·lèrgies? SI NO
Si la resposta és afirmativa, poden ampliar les dades: _____

4. Pateix asma o alguna dificultat respiratòria? SI NO
Si la resposta és afirmativa, poden ampliar les dades: _____

5. Pateix alguna malaltia o deformació als ossos o articulacions? SI NO
Si la resposta és afirmativa, poden ampliar les dades: _____

6. Pateix alguna alteració a la columna vertebral? SI NO
Si la resposta és afirmativa, poden ampliar les dades: _____

7. Pateix alguna deformació als peus? SI NO
Si la resposta és afirmativa, poden ampliar les dades: _____

8. El seu fill/a ha sofert alguna intervenció quirúrgica recent? SI NO
Si la resposta és afirmativa, poden ampliar les dades: _____

9. Si ha tingut alguna malaltia o traumatisme important, que no està indicada, indiquin-la aquí, si us plau:

10. Altres consideracions a exposar: _____

Nota important: No és obligatori respondre a la totalitat del qüestionari. Només demanem la seva col·laboració per a tenir en compte l'estat físic de l'alumne/a, i així, ens permetin evitar qualsevol tipus de lesió o trastorn derivat d'una falta d'informació o coneixement per part nostra. * En cas d'adjuntar informe mèdic, fer-ho constar.

_____, a _____ de _____ de _____
Signatura pare, mare o tutor/a

Fitxa mèdica de psicomotricitat

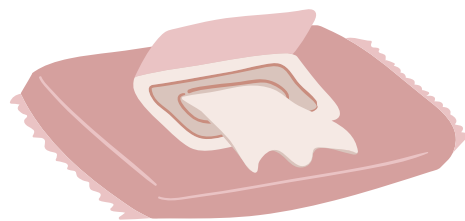
FER COMANDA DE:

Motxilla, bata i equipament esportiu de l'escola.

Entrant a la web de l'escola www.safagava.edu/roba de l'escola.

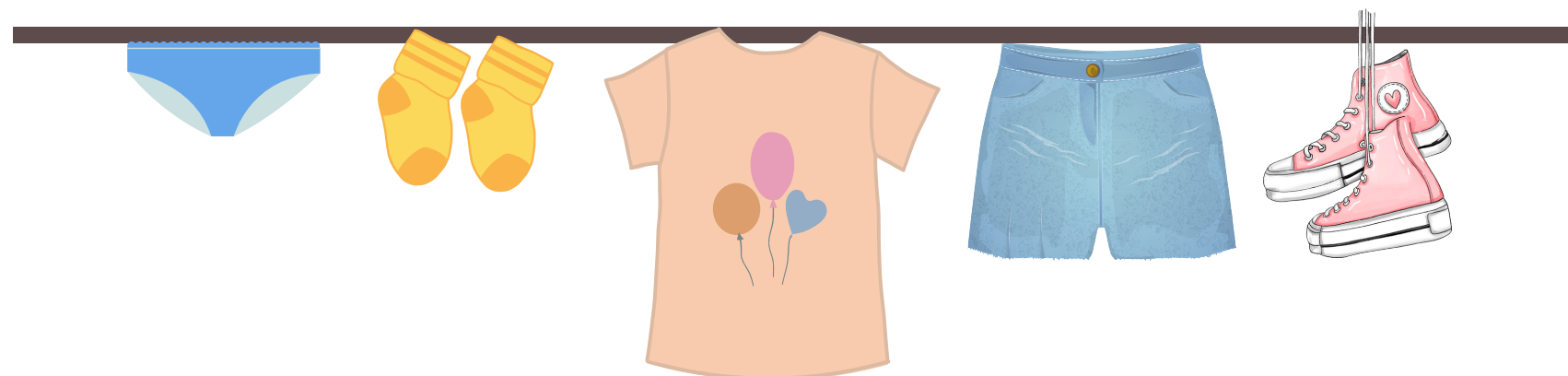
MATERIAL D'AULA

4 paquets de tovalloletes humides.

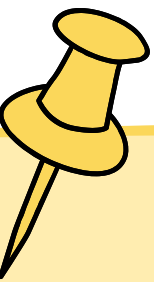


Bossa de roba amb dos mudes d'estiu:

Roba interior, mitjons, samarreta, pantaló i bambes.



Tot ha d'estar marcat amb el nom i el cognom.



El material d'aula
l'heu de portar
**DIVENDRES 6
DE SETEMBRE**
a les 12 h.

LLENÇOL PELS ALUMNES DE MENJADOR:

Els alumnes que es queden a dinar a l'escola faran la migdiada. Es necessita una baixera pels llitets apil·lables.

Les mesures dels nostres llits són: 56 (ample) x 130 (llarg)



Enllaç I



Enllaç II



Enllaç III



SAFA EN LÍNIA

Entrant a www.safagava.edu

Trobaràs informació referent a:

- Procés d'adaptació
- Documentació i material



¡GRÀCIES!



@colegiosafagava



@ColegioSAFAGava



@Carumanda_gava

