

## KINDERGARTEN (0-3 YEAR)

**For 4 months-old babies to 3 year-old**

Staff is trained to maintain a warm and friendly approach, looking for children to respond positively to their surroundings and to benefit from being treated as an individual.

The baby room is cosy and has low-level support equipment to allow babies to pull themselves up as they learn to walk. The toddler room is an ideal environment to support learning and resources and activities are set out to allow the children space to move freely.



The equipment, smart boards and sensory development toys, are a huge advantage for children's development and transition onto 'big school' in the nursery and pre-school rooms.

Schedule	
8h	Arrivals
9h30	Breakfast
10h	Activities, playtime
11h30/12h	Lunch
13h-...	Siesta time
15h	Activities, playtime
16h	Snack
17h	Departure



## CAMPUS (3 to 6 years-old)

### “Casal” Days.

Children really enjoy the day participating in very varied activities: arts and craft, games and songs, puppets, excursions, beach, etc. according to the age of the group and the season.

Opening hours: 7h30-19h (August: 8h-18h).

*\* For students enrolled in the nursery, the “Casal” is included in the monthly fee of the school*



## Características de Chiqui la Vila

Grupos diferenciados por niveles  
Zona patio exterior y Estructura psicomotriz interior  
Aulas luminosas y ventiladas  
Servicio de lavandería de sábanas y baberos  
Espacio cambiador dentro de las aulas  
Sistema antipizamiento de puertas, enchufes e interruptores a 1,50m del suelo  
Personal educador titulado  
Escuela autorizada por el Dept. Educación de la Generalitat



## DOCUMENTOS Y PRODUCTOS 0-3 años

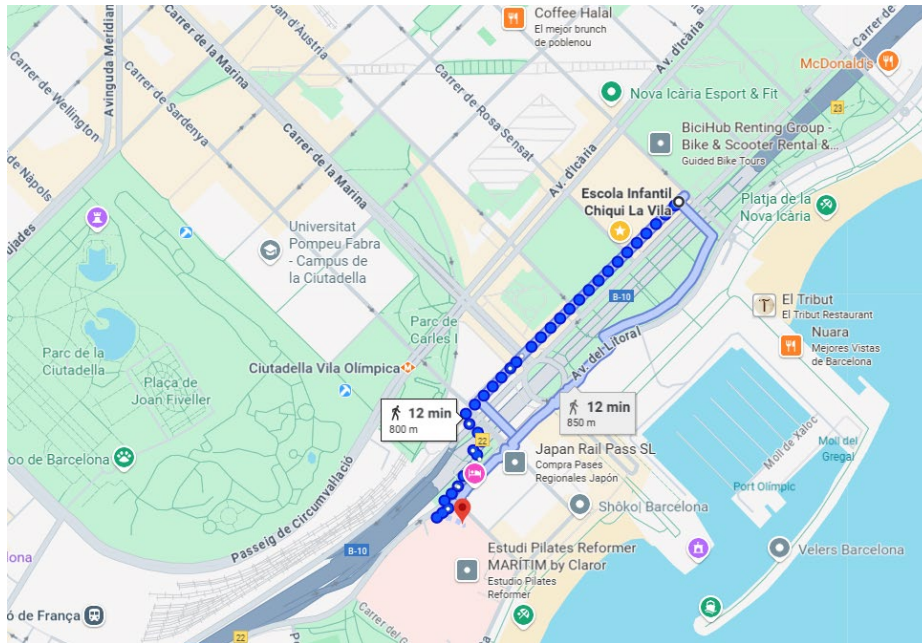
**Es necesario traer una bolsa de mano y TODO marcado con el nombre:**

Pañales, toallitas húmedas y crema protectora para el culito  
Dos cambios de ropa y calcetines y bodis si es necesario  
Un chupete / porta chupetes  
Un biberón por agua / biberón de leche si es necesario  
Suero fisiológico si es necesario  
Fotocopia DNI/pasaporte de personas autorizadas a recogerlo@  
Fotocopia libro de familia / birth certificate.  
1 fotografía tipo carnet.  
Fotocopia del libro de vacunas o certificado médico pediátrico  
Fotocopia cartilla S.Social / carnet CatSalut / tarjeta sanitaria europea / travel insurance





## Where is Chiqui La Vila



[www.chiquilavila.org](http://www.chiquilavila.org)

Mail: [info@chiquilavila.org](mailto:info@chiquilavila.org)

c/ Salvador Espriu nº71, local. 08005 Barcelona –Vila Olímpica

Salida playa del C.Comercial Centre La Vila

tel. 93 221 95 79

Contact for further information:

Contact UPF: Neus Morgui (tel. 933163557)

Contact Chiqui: Ivette or Irene (tel. 93 221 9579)



## SPECIAL OFFER FOR UPF members

Full day (breakfast, lunch and snack included):  
9h-17h = 35€

Spare hours: 5€/hour

Spare lunch: 10€

Breakfast or snack: 2,5€



### Chiqui La Vila

\*\*Chiqui La Vila has all the educational, sanitarian and environmental licenses of the Generalitat de Catalunya.

\*\*Chiqui La Vila is subsidized by the Generalitat de Catalunya since 2009.

## FICHA INSCRIPCIÓN CASALET



NOMBRE:

Apellidos:

Fecha nacimiento:

Horario que hará:

Nombre y apellidos tutor/a 1:

DNI:

Tel.:

Nombre y apellidos tutor/a 2:

DNI:

Tel.:

Domicilio:

Email:

**Alergias y/o intolerancias:**

(Tendrán que ser justificadas mediante certificado médico del pediatra)

Observaciones y otros datos de interés:

Personas autorizadas a recogerle:

Fechas y horario de asistencia al casalet:

---

Todo deberá estar marcado con el nombre, para evitar pérdidas innecesarias. Recuerde llevar toda la documentación y productos el primer día.

- a) Fotocopia del DNI/pasaporte de las personas autorizadas a recoger al menor.
- b) Fotocopia libro de familia (partida de nacimiento), vacunas y cartilla seguridad social.
- c) 1 Fotografía de carné.
- d) Autorizaciones y protección de datos debidamente rellenada y firmada:

## AUTORIZACIONES Y PROTECCIÓN DE DATOS

Yo, ..... con DNI/pasaporte ..... y  
como tutor/a de menor de edad ..... nacido/a el día  
.....

De conformidad con el artículo 13 y 14 del REGLAMENTO (UE) 2016/679 y del artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, en relación con el tratamiento de sus datos personales, le informamos que el Responsable del tratamiento es ASSOCIACIÓ PEDAGÒGICA LA VILA, con CIF: G65127326, dirección: SALVADOR ESPRIU, 65-71, 08005 BARCELONA, teléfono: 932219579 y correo electrónico: INFO@CHIQUILAVILA.ORG. Finalidades del tratamiento de datos personales: Gestionar los servicios y/o productos solicitados o contratados por el cliente, gestiones administrativas (facturación, contabilidad, etc) y, en su caso, gestión de las promociones comerciales y/o comunicaciones relativas a los servicios y/o productos contratados o solicitados. Legitimación: La base jurídica para el tratamiento de sus datos personales se basa en la ejecución del contrato suscrito respecto del servicio y/o productos solicitados/contratados, el consentimiento expreso, el cumplimiento de obligaciones legales. Duración: Los datos serán conservados mientras dure la relación contractual y/o comercial, así como el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales. Destinatarios: Cesión datos a terceros que tengan acceso a datos personales que trate el Responsable del tratamiento, para el cumplimiento de las obligaciones legales (autoridades públicas) y/o contractuales (colaboradores con los que se han suscrito los correspondientes contratos de encargo de

**GUARDERIA - NURSERY - ESCUELA INFANTIL – LLAR D'INFANTS – KINDERGARDEN**  
**CHIQUI LA VILA**

tratamiento). En su caso, se llevarán a cabo transferencias internacionales para la ejecución del servicio contratado, como el envío de comunicaciones a través de mail. Derechos: Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad respecto de sus datos personales que nos ha cedido. Todo ello, por escrito acompañado de copia del documento oficial que lo identifique dirigido al Responsable del tratamiento. En caso de discrepancia con el tratamiento, también tiene derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control (AEPD).

SI NO

☐ ☐

**Derechos de imagen.** Autorizo expresa e inequívocamente la captación, reproducción y difusión de imágenes en las cuales aparezca individualmente o en grupo, utilizando todos los medios y soportes, como pueden ser soportes escritos, audiovisuales y electrónicos, incluido internet; siempre que se utilicen para finalidades de difusión de los servicios que ofrece la empresa. Es a título gratuito, no tiene limitación geográfica y se concede por un plazo de tiempo indefinido. Para publicarlo en sus propias instalaciones, a través de su página Web y de las diferentes redes sociales corporativas. Además, se informa que las imágenes serán almacenadas en la empresa DROPBOX, la plataforma de almacenamiento cloud, con la finalidad de que puedan distribuirse a los padres y tutores de los menores.

SI NO

☐ ☐

**Publicidad.** Autorizo al envío de promociones comerciales relativos a los servicios contratados y/o relacionados, que consistirá en el envío de información relativo a excursiones, casales, actividades musicales, etc.

Igualmente, acepto y me comprometo a cumplir las normas internas de Chiqui La Vila. También autorizo a Chiqui La Vila a:

- A realizar la actividad de “masaje infantil” con mi hijo/a.
- A realizar salidas locales (parque, playa, biblioteca, centro comercial Centro de la Vila, etc.) con mi hijo/a.
- a autorizar al personal de la escuela a administrar un antitérmico en el supuesto de que la fiebre supere los 38º; y en caso de urgencia a trasladarlo a un Centro hospitalario o Centro de Atención Primaria.

Barcelona, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_.

**Firma del tutor/a o representante legal del menor:**

**\*\* El centro se reserva el derecho a cancelar la actividad si no hay un mínimo de alumnos inscritos.**

# FITCHA MEDICA

FOTO

Nombre:

Apellidos:

Fecha nacimiento:

Teléfonos de contacto en caso de urgencia (2 o más):

Número de la S.S. (Cat Salut) o tarjeta sanitaria europea:

Antecedentes personales patologías	sí	no	observaciones
enfermedades respiratorias			
Accidentes			
Trastornos digestivos			
enfermedades cutáneas			
Otras enfermedades transmisibles			
Intervenciones quirúrgicas			
Otras enfermedades			

## Datos de interés práctico

Alergias conocidas (fármacos, alimentos, polen, ácaros, etc.): con certificado médico

---

---

---

toma algún medicamento especial?

Si ☐

No ☐

Quin? \_\_\_\_\_ Dosis \_\_\_\_\_

Hace algún tipo de dieta o régimen especial?

Si ☐

No ☐

Quin?

---

---



**GUARDERIA - NURSERY - ESCUELA INFANTIL – LLAR D'INFANTS – KINDERGARDEN**  
**CHIQUI LA VILA**

	sí	no	observaciones
¿Sabe nadar?			
¿En las excursiones se cansa rápido?			
¿Se marea fácilmente?			
¿Necesita alguna atención especial?			
¿Tiene la vacuna del tétanos?			
Otros (plantillas, lentes de contacto / gafas, pies planos, si se cansa fácilmente, si tiene tendencia a otitis, resfriados, si se marea, etc.)			

En/Na.....ambD.N. I .....

padre/madre/tutor del niño/a.....

autorizo a tomar las decisiones médico-quirúrgicas que en caso necesario, bajo la pertinente dirección facultativa.

Certifico la validez de esta ficha sanitaria, y comunicaré cualquier modificación que haya.

La ficha sanitaria, y la autorización tienen validez durante el período de escolar al **Chiqui La Vila**.

Barcelona, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_\_.

**Signatura del padre/madre/tutor :**

De conformidad con el artículo 13 y 14 del REGLAMENTO (UE) 2016/679 y del artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, en relación con el tratamiento de sus datos personales, le informamos que el Responsable del tratamiento es **ASSOCIACIÓ PEDAGÒGICA LA VILA**, con CIF: **G65127326**, dirección: **SALVADOR ESPRIU, 65-71, 08005 BARCELONA**, teléfono: **932219579** y correo electrónico: **INFO@CHIQUILAVILA.ORG**.

**Finalidades del tratamiento de datos personales:** Gestionar los servicios y/o productos solicitados para el cliente, gestiones administrativas (facturación, contabilidad, etc). **Legitimación:** La base jurídica para el tratamiento de sus datos personales se basa en la ejecución del contrato suscrito respecto del servicio y/o productos solicitados, el consentimiento expreso, el cumplimiento de obligaciones legales. **Duración:** Los datos serán conservados mientras dure la relación contractual y/o comercial, así como el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales. **Destinatarios:** Cesión de datos a terceros que tengan acceso a datos personales que trate el Responsable del tratamiento, para el cumplimiento de las obligaciones legales (autoridades públicas) y/o contractuales (colaboradores con los que se han suscrito los correspondientes contratos de encargo de tratamiento). **Derechos:** Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad respecto de sus datos personales que nos ha cedido. Todo ello, por escrito acompañado de copia del documento oficial que lo identifique dirigido al Responsable del tratamiento. En caso de disconformidad con el tratamiento, también tiene derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control (AEPD).