

BABY SUMMER

2025

Tutti i genitori sono caldamente invitati a leggere e conservare copia del regolamento.

- Il BABY SUMMER è un **servizio educativo estivo** rivolto ai bambini residenti e non nel comune di Lurano che hanno già frequentato almeno il primo anno della scuola dell'infanzia e i bimbi della classe prima della primaria (dai 3 ai 6 anni compresi).
- Il BABY SUMMER apre alle ore **8.00** e chiude alle ore **16.00**.
- I bambini accederanno al servizio dalle **8.00- 8.30** e usciranno dalle **15.45 – 16.00**. Questa flessibilità consentirà di **non creare assembramenti** agli ingressi e alle uscite. I genitori sono gentilmente invitati a rispettare gli orari di ingresso e uscita previsti da regolamento.
- Ogni giorno le educatrici rileveranno le presenze dei bambini segnandole in un apposito registro.
- Dalle ore 12.00 alle ore 13.00 è previsto il pasto con servizio mensa.
- Durante il pomeriggio è previsto per tutti/e un momento di rilassamento dopo pasto, poi proseguiremo con le attività consuete.
- Non è prevista la merenda.
- Le attività si terranno in prevalenza all'aperto, ivi compresi i giochi che si terranno principalmente all'ombra, fatta esclusione per i giochi con l'acqua che si terranno al sole.
- **Durante la settimana dal 14 al 18 luglio è prevista una gita.**
- **E' prevista una gita anche durante la settimana dal 21 al 25 luglio**
- **Le gite sono previste per tutti gli iscritti**
- **Durante le giornate delle gite il servizio Baby Summer sarà in funzione SOLO per la gita. Chi non aderirà resterà a casa.**
- **I dettagli delle gite verranno comunicati per tempo con i costi che esulano dalla retta settimanale.**
- Il servizio BABY SUMMER utilizza un gruppo WhatsApp in cui inserisce i genitori dei bambini. Questo gruppo ha il solo ed unico obiettivo di offrire l'opportunità ai genitori di vedere le attività che si svolgono: non sono previste fotografie individuali! **SI RICORDA ALTRESI CHE È FATTO DIVIETO ASSOLUTO DI CONDIVIDERE E O PUBBLICARE LE IMMAGINI DI QUESTO GRUPPO.**

Ricordiamo a tutti che il buon funzionamento del servizio educativo BABY SUMMER **è una questione di responsabilità comune.**

Casi specifici ed emergenze:

Il registro coi nomi delle presenze e le cartelle personali dei bambini riportanti cure specifiche, farmaci, allergie e intolleranze, nonché i numeri di telefono delle famiglie, sarà sempre disponibile all'interno dello spazio affinché le educatrici possano consultarlo per qualsiasi esigenza.

1. Le educatrici dello spazio **non sono autorizzate in nessun caso a somministrare alcun tipo di farmaco**, tradizionale o omeopatico, nemmeno a seguito di prescrizione medica. Sarà cura del genitore, in accordo con la coordinatrice del servizio, presentarsi allo spazio per l'eventuale somministrazione di farmaci ad orari prestabiliti. **In caso di farmaci salvavita sarà invece**

opportuno prendere accordi con la coordinatrice del servizio per capire l'esigenza specifica e introdurre le norme stabilite.

2. In caso di emergenza per infortunio o malore di un bambino, le educatrici adotteranno la seguente prassi nell'ordine presentato:
- contatteranno immediatamente i numeri di emergenza lasciati dai genitori richiamando finché troveranno qualcuno;
 - contatteranno immediatamente il 112 e i numeri di emergenza;
 - nel caso in cui il genitore non sia ancora arrivato e il 112 preveda il trasferimento in ospedale del bambino, un'educatrice accompagnerà il piccolo con l'autoambulanza aspettando il genitore in ospedale;
 - in caso di calamità (incendio, allagamento ecc.) le educatrici evacueranno immediatamente l'edificio provvedendo poi a contattare le famiglie.

→ **Per qualsiasi emergenza familiare (ritardi, uscite anticipate ecc.) i genitori potranno chiamare i seguenti numeri telefonici:**

Tatyana	coordinatrice	335.7574882
Roberta	educatrice	334.6405215

I genitori sono gentilmente invitati a **compilare accuratamente e in tutte le loro parti:**

- il modulo di iscrizione allegato al regolamento;
- autorizzazione al gruppo w.a. e foto-video;
- effettuare bonifico bancario (copia da allegare assieme alla modulistica di iscrizione)
- **IN CASO DI INTOLLERANZE ED ALLERGIE: allegare documentazione**

→ il tutto da inoltrare **ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO SABATO 14 GIUGNO 2025** a:

roberta.adobati@coopacliservizi.it

Allegati:

1. modulo di iscrizione al Baby Summer 2025 (**da inviare via mail con allegato copia bonifico bancario entro e non oltre il giorno sabato 14 giugno**);
2. autorizzazione w.a. (**da inviare via mail**);
3. delega alla consegna del minore (**da inviare via mail**);
4. informativa privacy (**da conservare voi famiglie**).

MODULO DI ISCRIZIONE AL BABY SUMMER 2025

Tipologia di iscrizione	Costi per residenti comprensivo di mensa	Costi NON residenti comprensivo di mensa
Full time	A Settimana	A Settimana
	85	95
Prima settimana corta	55	60

NB: per i fratelli riduzione di 10 euro sulla retta a settimana.

**DESIDERO ISCRIVERE MIO/A FIGLIO/A ALLO SPAZIO EDUCATIVO ESTIVO BABY
SUMMER LE SEGUENTI SETTIMANE:**

settimana	Crociare la casella corrispondente
Dal 2 al 4 luglio Full time dalle 8.00 – 16.00	
Dal 7 all'11 luglio Full time dalle 8.00 – 16.00	
Dal 14 al 18 luglio Full time dalle 8.00 – 16.00	
Dal 21 al 25 luglio Full time dalle 8.00 – 16.00	
Dal 28 all'1 agosto Full time dalle 8.00 – 16.00	
Dal 4 all'8 agosto Full time dalle 8.00 – 16.00	
Dal 18 al 22 agosto Full time dalle 8.00 – 16.00	

Verrà rilasciata regolare ricevuta per il pagamento effettuato:

NOME E COGNOME DEL BAMBINO/A

DATA DI NASCITA DEL BIMBO/A

CLASSE FREQUENTATA A.S. 2024 – 2025 (piccolo, mezzano, grande, prima elementare)

RESIDENTE IN

A

ALLERGIE: ALIMENTARI, INTOLLERANZE ALTRE ALLERGIE!

NOME E COGNOME DEL GENITORE/TUTORE

RESIDENTE A

CF

PRESA VISIONE DEL REGOLAMENTO

IO SOTTOSCRITTO

MADRE/PADRE

DI

**→ DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DEL REGOLAMENTO DI SERVIZIO DEL
BABY SUMMER E DI ACCETTARLO IN TUTTE LE SUE PARTI.**

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE

Versamento beneficiario: ACLI SERVIZI COOP. SOCIALE ARL
IT65L053875342000042270859

**CAUSALE: ISCRIZIONE BABY SUMMER 2025 (INSERIRE NOME E COGNOME DEL
BAMBINO/A)**

**COMPILARE QUI SOTTO CON LA MAIL E I VOSTRI DATI PER INNOLTRARVI LA
FATTURA:**

NOME _____

COGNOME _____

INDIRIZZO _____ COMPLETO

CODICE _____ FISCALE

MAIL _____