



SUNSHINE GUARDERIA INFANTIL

TEL: +34865752763

Contraseña
(Solo uso de Office)

SOLICITUD DE REGISTRO
(Utilice BLOQUE DE MAYÚSCULAS)

Padre / Tutor 1	Apellidos:	Nombres:	Título: Sr. / Sra. / Señorita / Sra. / Otro
Madre / Tutor 2	Apellidos:	Nombres:	Título: Sr. / Sra. / Señorita / Sra. / Otro

Direccion de casa	Av / Calle / Carretera		Número
	Localización	Pueblo	
	Región	País	Código postal

Padres teléfono no:			
Correo electrónico del padre:			
Número de teléfono de la madre:			
Correo electrónico de madres			

DETALLES DE EMPLEO DE PADRES

Nombre del empleado			
Dirección del empleado			
Ocupación		Título profesional:	

DETALLES DEL EMPLEO DE LAS MADRES

Nombre del empleado			
Dirección del empleado			
Ocupación		Título profesional:	

Proporcione el nombre o nombres de los que viven con el niño	
--	--



DETALLES DE NIÑOS

Nombre (s) del niño (s)	Segundo nombre del niño (s)	Apellido (s) del niño

Género (círculo) MF Desconocido	Fecha de nacimiento del niño	Edad en la fecha de aplicación (meses)

Primer idioma hablado		Número SIP	
Segundo idioma hablado		Número de pasaporte	
Tipo de identificación con fotografía adjunta (El certificado de nacimiento también es aceptable)			

Lugar de nacimiento	
---------------------	--

DETALLES DE LOS DOCTORES

Doctores		Número de teléfono de cirugía:	
Dirección de Cirugía de Doctores			

DETALLES DE SALUD INFANTIL

Indique a continuación las vacunas que recibió su hijo			
Descripción	garrapata	Fecha de inmunización	Donde inmunizado
DTaP / IPV / Hib, PCV, MenB, Rota-8 semanas			
DTaP / IPV / Hib y Rota-12 semanas			
DTaP / IPV / Hib, PCV. Hombres B-16 semanas			
Hib / Men C, PCV, MenB, MMR (1.a dosis) - 12 a 13 meses			
DtaP / IPV o dTap / IPV y MMR (segunda dosis)			
IMPORTANTE: Mantenga Sunshine al día con el programa de inmunización de su hijo.			



DETALLES MEDICOS

Detalle cualquier condición médica de su hijo que debamos conocer.

¿Está su hijo tomando algún medicamento regular?

si No

En caso afirmativo, proporcione detalles:

ALERGIAS

Detalla las alergias que padece tu hijo:

REQUISITOS DIETÉTICOS

Detalla cualquier requisito dietético especial que tenga tu hijo.

Marque las casillas correspondientes si a su hijo NO se le permite lo siguiente

<u>Carnes</u>		<u>Lechería</u>		<u>Otro</u>		<u>Bebidas</u>	
Carne blanca	<input type="checkbox"/>	Huevos	<input type="checkbox"/>	Galletas	<input type="checkbox"/>	Grosella negra	<input type="checkbox"/>
Carne roja	<input type="checkbox"/>	Queso	<input type="checkbox"/>	Azúcar	<input type="checkbox"/>	Calabaza naranja	<input type="checkbox"/>
Carne de vaca	<input type="checkbox"/>	Mantequilla	<input type="checkbox"/>	Sal	<input type="checkbox"/>	Zumo de naranja	<input type="checkbox"/>
Cerdo	<input type="checkbox"/>	Margarina	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Leche fría	<input type="checkbox"/>
Aves de corral	<input type="checkbox"/>	Leche	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Leche caliente	<input type="checkbox"/>
Juego	<input type="checkbox"/>	Pez	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Agua del grifo filtrada	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	Agua mineral embotellada	<input type="checkbox"/>



DETALLES DE LECHE PARA BEBÉ

Si su hijo se está alimentando con leche para bebés, detalle a continuación	
Marca y tipo:	
Cantidad a entregar:	Tiempos / Frecuencia de alimentación:

DETALLES DE ASISTENCIA

Indique los horarios de asistencia requeridos:						
	Regreso temprano (incluya tiempo)	Mañana (0900-1300)	Mañana + (0900-1330)	¾ Día (0900-1530)	Día completo (0900-1700)	Recogida tardía (incluya la hora)
lunes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
martes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
miércoles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
jueves	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
viernes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿En qué fecha quieres que comience tu hijo?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	DD	MM	YR.			

Proporcione detalles de cualquier otra persona que no sea usted y que esté autorizada a recoger a su hijo o hijos.

Seguridad: Bajo ninguna circunstancia se le permitirá a su hijo dejar Sunshine con alguien desconocido para el personal de Sunshine, a menos que usted, el padre / tutor, lo haya acordado previamente. Si los padres organizan la recogida de su hijo por teléfono, se requerirá un nombre y una contraseña.

TAMBIÉN SE REQUIEREN IDENTIFICACIONES FOTOGRÁFICAS PARA LAS PERSONAS AUTORIZADAS

Nombre:			Tel
Habla a:			
Contraseña (tu configuraste)			
Tipo / número de identificación con fotografía			

Nombre:			Tel
Habla a:			
Contraseña (tu configuraste)			
Tipo / número de identificación con fotografía			



POLÍTICA DE ENFERMEDAD

En caso de enfermedad, se hará todo lo posible para comunicarse con el padre / tutor. Solo en casos menores de enfermedad se debe mantener a un niño en Sunshine; de lo contrario, se informará a los padres o la persona responsable para que recojan al niño (s)

POLÍTICA DE MEDICAMENTOS

Esto se le administrará a su hijo según sus instrucciones y deberá firmar un formulario. Solo se administrarán medicamentos a su hijo si su médico se los ha recetado y deben estar claramente etiquetados en el envase original. Le administraremos Paracetamol si lo solicita, a un precio nominal de 1 € por administración. No administraremos paracetamol hasta que su hijo haya estado bajo el sol durante al menos CUATRO horas cada día y, por lo general, solo lo administraremos durante 2 días consecutivos.

POLÍTICA DE INCIDENTES

Se informará a los padres de todos los incidentes, que se registran en el registro de incidentes, y se les pedirá que firmen un registro de incidentes del niño.

Sunshine se reserva el derecho de administrar primeros auxilios y, en caso de emergencia, de llamar a una ambulancia y llevar al niño al hospital para que busque tratamiento médico.

POLÍTICA DE PROTECCIÓN INFANTIL

Es importante tener en cuenta que si se cree que algún niño en Sunshine está en riesgo o daño, se tomarán medidas adicionales.

ADMINISTRACIÓN DE LA POLÍTICA DE COMPORTAMIENTO DE LOS NIÑOS

En Sunshine desalentamos el mal comportamiento y fomentamos el buen comportamiento.

Contamos con varias estrategias para manejar el comportamiento.

Si un niño se está portando mal, le explicamos por qué su comportamiento es incorrecto y lo sacamos de la situación y le buscamos una actividad para mantenerlo ocupado y comprometido. Durante este período se recibirán elogios y aliento.

El castigo físico nunca se administraría; siempre usaríamos métodos positivos.

POLÍTICA DE SUNCREAM

Se aplicará crema solar cuando los niños salgan a jugar. El sol proporcionará la crema solar factor 50+

El costo para el padre / tutor es de 10 € cargados en el registro, facturados por separado y luego cada marzo a partir de entonces. Esto debería cubrir dos botellas de crema solar al año.

IGUALDAD Y DIVERSIDAD

Estamos comprometidos a brindar igualdad de oportunidades y prácticas antidiscriminatorias para todos los niños y familias.

AL AIRE LIBRE

Al asegurarnos de que el juego al aire libre sea una parte integral de la rutina Sunshine, buscamos enriquecer la comprensión de los niños del mundo que los rodea.

MASCOTAS DOMÉSTICAS

Tenemos mascotas domésticas amigables en nuestras instalaciones residenciales sobre Sunshine. ¿Existe alguna razón por la que usted o su hijo no desean tener ningún contacto con nuestros animales?



POR FAVOR PROPORCIONE LOS SIGUIENTES ARTÍCULOS:

Leche si procede.
Pañales
Cepillo de dientes
Toallitas
Crema para pañales
Edredón
Cambio de ropa de repuesto apropiado para el clima
Bragas o pantalones adicionales si se está entrenando para ir al baño
Sombrero para el sol
Vaso de agua de plástico
Abrigo en los meses más fríos
Gorro y guantes abrigados en clima más fresco
Almuerzo para llevar saludable si su hijo se queda a almorzar

TODOS LOS ARTÍCULOS DEBEN ESTAR ETIQUETADOS CLARAMENTE CON EL NOMBRE DEL NIÑO

Si se utilizan pañales o toallitas húmedas Sunshine, se le cobrará por ello.

Por favor, no traiga juguetes a Sunshine, no queremos que se pierdan o dañen.

TARIFA

Se requiere un cargo administrativo de 50,00 €, no reembolsable, con cada formulario de preinscripción completo. Al presentar el formulario de inscripción completo, se requiere un depósito de 300 € por cada niño asistente. Este depósito se deduce de su factura final siempre que se haya dado el aviso estándar de cuatro semanas. Cualquier depósito restante se reembolsará mediante transferencia bancaria, si corresponde.

Facturamos las cuotas de asistencia futuras el día 20 de cada mes, prorrateado si es necesario. Esta factura deberá pagarse en su totalidad el día 1 del mes siguiente a la fecha de la factura o antes. Si la factura no se paga antes de la fecha de vencimiento, rechazaremos la asistencia hasta que la factura se pague en su totalidad o empecemos a deducir un mes de sus cuotas de asistencia normales de su depósito. Si la factura permanece impaga 5 días hábiles a partir del día 1 del mes, desafortunadamente cancelaremos la asistencia de su hijo de forma permanente, deduciremos las tarifas de asistencia normales de un mes y agregaremos cualquier cargo administrativo antes de reembolsar cualquier depósito restante mediante transferencia bancaria.

Los impagos pueden resultar en un cargo de 25,00 € para cubrir los gastos de administración. En caso de impago de un cheque DD, se realizará un cargo de 25,00 € para cubrir los gastos bancarios y la carta de recordatorio de pago. Las tarifas se revisan anualmente y no son reembolsables en caso de no asistencia. Sunshine se reserva el derecho de rechazar la admisión de clientes que no se adhieran a nuestros términos y condiciones. El sol está cerrado en los Días Rojos Nacionales y durante el período de Navidad (se informarán las fechas de apertura y cierre) sin embargo, las tarifas se pagan en su totalidad por los Días Rojos Nacionales, pero no se cobrará ningún cargo por los otros días cerrados durante la Navidad + parte de Agosto (2021 en adelante - a ser avisado)

CARGO POR TERMINACIÓN / CANCELACIÓN

Se requiere un mes de aviso para la terminación de la colocación, también un mes de aviso para los cargos de asistencia de su hijo. Sunshine puede solicitar el retiro de su hijo en cualquier momento. Sunshine requerirá el pago total ya sea que su hijo asista o no durante la terminación. Todos los cargos que se deban pagar mientras el período de terminación esté en vigor se deducirán de su depósito de 300 €, y el saldo restante, si corresponde, se reembolsará mediante transferencia bancaria.

CARGOS POR RETRASO

El horario de apertura al sol es de 07:00 a 20:00 de lunes a viernes. Los cargos son por asistencia entre estos horarios según nuestro programa de precios. El cobro tardío fuera de los cargos normales de asistencia se cobrará según nuestros precios de cargos tardíos.

**FALTA DE ASISTENCIA - SOL**

La no asistencia requiere notificación de no asistencia dentro de la primera hora de apertura. En caso de que a un niño se le diagnostique una enfermedad contagiosa, se debe notificar a Sunshine inmediatamente. En caso de enfermedad, su hijo debe estar despejado 48 horas antes de volver a asistir

INSTALACIÓN EN FORMA

Estimado cliente, ¿podría responder a todas estas preguntas con el mayor detalle posible? Esto nos ayudará a conocer a su hijo y le ayudará a adaptarse rápidamente.

EL NOMBRE DEL NIÑO:	FECHA:
1. ¿Hay que darle leche a su hijo durante el día? ¿A qué horas?	A.M: PM:
2. ¿Qué tipo de leche bebe su hijo?	
3. ¿Cuáles son las comidas favoritas de su hijo?	
4. ¿Qué alimentos no le gustan a su hijo?	
5. ¿Su hijo duerme durante el día? Si es así, ¿a qué hora?	
6. ¿Cómo se duerme su hijo?	
7. ¿Tiene su hijo un edredón?	
8. ¿Cuáles son las canciones y juegos favoritos de su hijo?	

**FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO FOTOGRÁFICO / MEDIOS**

EL NOMBRE DEL NIÑO:		FECHA:	
¿Da permiso para que Sunshine tome fotos para o con.			
Para trabajos de exhibición de vivero de sol	si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Para el trabajo personal de los niños	si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Para fotos de la galería del sitio web	si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Dispositivos autorizados por el personal de Sunshine para comunicarse con los padres / tutores a través de WhatsApp (las imágenes se eliminarán una vez comunicadas) para actualizaciones	si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Para periódicos / revistas locales	si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Para las redes sociales autorizadas por Sunshine	si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

ACUERDO DE CONDICIONES

Deseo solicitar la admisión del niño mencionado anteriormente a Sunshine Guardería Infantil y acepto cumplir con las políticas / términos y condiciones impuestos por Sunshine y cualquier otra condición que pueda ser requerida en el futuro.		
Firmado: Padre / tutor 1		Fecha:
Firmado: Padre / tutor 2		Fecha:

Sólo para uso de oficina

Fecha en que se recibió la solicitud	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Por:	
	DD MM YR.		
Fecha ingresada en la computadora	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Por:	
	DD MM YR.		
Fecha de inicio real	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Fecha prevista de salida:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	DD MM YR.		DD MM YR.