

CAMPAMENTO URBANO

VERANO 2016



NOMBRE DEL/A NIÑO/A

FOTO NIÑO/A

DIRECCIÓN:

CURSO (terminado):

FECHA DE NACIMIENTO:

/ /

Marque:

Alumno/a CEIPSO Federico García

Empadronado/a

Otro

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI

CONTACTO

PADRE



@

MADRE



@

OTRA/S PERSONA/S AUTORIZADA/S A RECOGER AL/A MENOR



Nombre

Parentesco

→ Autorizo a mi hijo/a a salir solo/a de la actividad: SI NO

SEMANA	CAMPAMENTO BÁSICO 9-14h		CAMPAMENTO+COMEDOR 9-15h			LUDOTECA 15-16h	Horario ampliado mañana 7-9h (posibilidad de traer desayuno)	
			Campamento	Comida				
22-24 junio	12,75 €		15,75 €	+ 15 €		+ 6 €	+ 9 €	
27 junio-1 julio	21,25 €		26,25 €	+ 25 €		+10 €	+15 €	
4-8 julio	21,25 €		26,25 €	+ 25 €		+10 €	+15 €	
11-15 julio	21,25 €		26,25 €	+ 25 €		+10 €	+15 €	
18-22 julio	21,25 €		26,25 €	+ 25 €		+10 €	+15 €	
26-29 julio	17 €		21 €	+ 20 €		+ 8 €	+12 €	
1-5 agosto	21,25 €		26,25 €	+ 25 €		+10 €	+15 €	
8-12 agosto	21,25 €		26,25 €	+ 25 €		+10 €	+15 €	
16-19 agosto	17 €		21 €	+ 20 €		+ 8 €	+12 €	
22-26 agosto	21,25 €		26,25 €	+ 25 €		+10 €	+15 €	
29-31 agosto	12,75 €		15,75 €	+ 15 €		+ 6 €	+ 9 €	
DESCUENTO 50% (NO aplicable al precio de comida)						Familia numerosa		Discapacidad >33%
IMPORTE TOTAL (con descuento aplicado si procede)								

IMPORTANTE: El pago de la actividad, UNA VEZ CONFIRMADA LA PLAZA, se realizará por domiciliación bancaria.

Titular cuenta (nombre completo)																				
IBAN	Oficina	DC	Cuenta																	

AUTORIZACIONES Y DATOS DE INTERÉS SOBRE EL NIÑO/A

Estoy al corriente y autorizo a mi hijo/a a salir de las instalaciones del colegio acompañado del equipo de monitores y el coordinador, con las medidas de seguridad adecuadas, para asistir a la piscina: SI NO

El/La niño/a sabe nadar: SI NO

Durante las actividades del campamento podrá realizarse la toma de imágenes de los/as participantes para su reproducción en cualquier soporte (fotográfico, audiovisual, informático, Internet,...). Garantizando un uso de manera positiva y cuyo único fin será la creación de un reportaje para las familias o la posible difusión de la actividad por parte del centro. ¿Autoriza a que su hijo/a aparezca en estas imágenes? SI NO



* LOS DATOS MÉDICOS QUE AQUÍ SE RECOGEN SON IMPORTANTES PARA ATENDER ADECUADAMENTE LAS NECESIDADES DE LOS/AS NIÑOS/AS.

FICHA MÉDICA

✗ **ALERGIAS (alimenticias, medicamentos, plantas, animales, otras):**

✗ **MEDICACIÓN QUE TOMA** (en caso de ser necesario administrar algún medicamento, es necesario presentar prescripción médica):

✗ **OBSERVACIONES / OTROS DATOS DE INTERÉS PARA EL EQUIPO DE MONITORES** (dificultades de aprendizaje, problemas visuales, auditivos, respiratorios, etc.):

OTROS DATOS DE INTERÉS

Con el fin de disponer de antemano de información que pueda resultar necesaria para garantizar el bienestar y el disfrute del/a niño/a en la actividad, nos gustaría conocer **¿cómo es el/la niño/a afectivamente? ¿Cómo se relaciona?**

Yo, D./ Dña. _____ declaro verdaderos todos los datos de este documento. Y para que conste firmo el mismo.

En Camarma de Esteruelas, a ____ de _____ de 2016

FIRMA PADRE/MADRE O TUTOR/A LEGAL

HORARIO TIPO	
HORARIO	ACTIVIDAD
7 a 9 h	Desayuno / Ludoteca
9 a 10 h	Bienvenida - Asamblea Juegos y canciones de bienvenida
10 a 11:30 h	Actividad
11:30 a 12 h	Recreo
12 a 13:30 h	Piscina
13:30 a 14 h	Actividad de cierre - Salida
14 a 15 h	Comida
15 a 16 h	Ludoteca / Salida

La programación de las actividades se realizará con el objetivo de favorecer el desarrollo de las distintas áreas fundamentales para el crecimiento de los/as niños/as: cognitiva, afectiva, social, motora, etc.

Las temáticas semanales nos ayudarán a enmarcar todas las actividades y a introducirnos en nuevos lugares y realidades sin tener que salir del cole.

** La actividad se realizará a partir de un número mínimo de 25 participantes, el ayuntamiento se reserva el derecho de cancelación en caso de que esta situación no se cumpla.

*** Los servicios de acogida y comedor están sujetos a un mínimo de 10 y 15 solicitudes respectivamente.