



NAVIDAD EN EL COLE

DÍAS: martes 26, miércoles 27, jueves 28, viernes 29 de diciembre 2017 y martes 2, miércoles 3, jueves 4, viernes 5 de enero de 2018.

HORARIO: de 9.00 a 14.00 horas. Horario ampliado: 7:00-16:00 (incluye desayuno y comida)
De 9 a 14 se daría 1 hora de Apoyo escolar en inglés, 1 hora de Apoyo escolar en deporte, 1 hora de Apoyo escolar en Educación emocional, 1 hora de técnicas de apoyo y 1 hora de juego libre.
Todas las actividades serán tratadas de manera lúdica y divertida pero teniendo una base de aprendizaje.

DESTINATARIOS: Alumnado de Educación Infantil y Primaria de 3 a 12 años.

INFORMACIÓN E INSCRIPCIONES: Conserjería de la Casa de la Cultura.

C/ Mayor, s/n 28350 Ciempozuelos 918015086

De martes a sábado de 10.00 a 14.00 y de 17.00 a 20.00 h

COLEGIO: CEIP ANDRÉS SEGOVIA

PRECIO Y FORMA DE PAGO:

En horario de 7:00 a 16:00 horas, el precio será de 13€ al día, incluyéndose el servicio de comida

En horario de 9:00 a 14:00 horas, el precio del servicio será de 9€ día.

El importe total del taller deberá realizarse en un solo pago mediante declaración-autoliquidación con anterioridad al comienzo de las clases

Descuentos: 50% por familia numerosa y 80% para alumnado derivado del Equipo de Familia y del Punto Municipal de Violencia de Género de los Servicios sociales

DOCUMENTACIÓN NECESARIA

1. Ficha de Inscripción completa
2. Fotocopia Tarjeta Sanitaria
3. Fotocopia del DNI del participante (si lo tuviese) y del Padre/Madre o tutor/a.

“Estos datos serán tratados de acuerdo con Ley 15/ 1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal”

(Su cumplimentación supone la aceptación de las normas y condiciones de la actividad)

INSCRIPCIÓN

Por favor, tómate unos minutos para rellenar tranquilamente esta inscripción. Los datos que pedimos, son para procurar el mejor disfrute y desarrollo de la actividad, de acuerdo a las circunstancias y características de cada niño/a. MUCHAS GRACIAS.

DATOS PERSONALES DEL/A PARTICIPANTE

Nombre y apellidos:.....

Dirección:.....

Municipio:.....Provincia.....

Fecha de nacimiento:.....Edad:.....Nº de DNI:.....

Seguro al que pertenece:Nº Cartilla:

Centro de Estudios: Localidad.....

DÍAS Y HORARIOS (redondea según tus necesidades)

Días que se solicita en horario de 9 a 14 horas:

Diciembre: 26 27 28 29

Enero: 2 3 4 5

Días que se solicita en horario ampliado de 7 a 16 horas:

Diciembre: 26 27 28 29

Enero: 2 3 4 5

AUTORIZACIÓN

D/Dña: Autorizo a mi hijo a participar en la actividad de NAVIDAD EN EL COLE de la Programación de INFANCIA Y EDUCACIÓN del Ayuntamiento de Ciempozuelos, a la toma de fotografías durante el evento y a la cesión de datos, incorporación e implicación del menor en las sesiones del Servicio. En caso de alergias u otros datos de interés adjunto escrito, en caso contrario, no añadir más datos.

Firmado:

D/D^a

D.N.I.

(Su cumplimentación supone la aceptación de las normas y condiciones de la actividad)

OTROS DATOS DE INTERÉS

¿Cómo dirías que es su carácter y forma de relacionarse?.....

.....

¿Qué hace en su tiempo libre? (Gustos, aficiones,...):

.....

¿Ha participado antes en actividades similares?: ¿cuáles?:.....

.....

.....

Otros datos u observaciones que consideres de interés para conocer mejor al niño/a:.....

.....

¿Nos puedes hacer alguna sugerencia para esta u otras actividades?:.....

.....

DATOS MÉDICOS

¿Padece alguna enfermedad? ¿Cuál?:.....

Antecedentes Patológicos: Asma Epilepsia Migrañas Diabetes Cardiopatía

Celiaca Otros _____

Es propenso a: Dislexia Insomnio Enuresis Mareos Otros: _____

¿Tiene las vacunas correspondientes a su edad?:En caso contrario anotar de qué está
vacunado.....Fecha de la última vacuna del Tétanos, si es reciente.....

¿Se encuentra en tratamiento médico?..... ¿Cuál?:.....

¿Toma algún tipo de medicamento? ¿Cuál?:.....

¿Es alérgico/a? ¿A qué?:.....

¿Tiene algo que destacar sobre su alimentación?¿Regímenes especiales?.....

.....

En las excursiones, ¿se cansa pronto?.....Grupo Sanguíneo.....

¿Otros datos médicos no especificados del/a participante importantes a reseñar sobre su salud?:

.....

AUTORIZACIÓN MATERNA/PATERNA O DEL TUTOR/A Y DESCARGO DE RESPONSABILIDAD MÉDICA

D/DÑA:

con DNI N°: como padre/ madre/ tutor RESPONSABLE LEGAL

de..... se hace

responsable de las consecuencias para el/la participante que se puedan derivar del hecho de omitir datos médicos referentes a su salud y certifica que las condiciones físico-sanitarias de su hijo/a son aptas para el desarrollo de la actividad. Adjunto el documento acreditativo de las circunstancias especiales que tiene el participante (en caso de que las tuviese).

Y AUTORIZA al mismo/a para que asista y participe en la actividad **“NAVIDAD EN EL COLE”** que tendrá lugar en el Centro Joven, DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS; y así mismo hago extensiva esta autorización, en caso necesario, al desplazamiento del participante en vehículo particular como a las decisiones médico-quirúrgicas que fuera necesario adoptar en caso de extrema urgencia y de no poder contactar con los padres o tutores.

CONTACTO EN CASO DE URGENCIA

Nombre: _____

Teléfono de contacto: _____

Ciempozuelos, a de de 2017

Firma:

“Estos datos serán tratados de acuerdo con Ley 15/ 1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal”

(Su cumplimentación supone la aceptación de las normas y condiciones de la actividad)

AUTORIZACIÓN PARA IR SOLO A CASA

D/DÑA:

con DNI N°:como padre/ madre/ tutor RESPONSABLE LEGAL

de..... que asiste

a la actividad NAVIDAD EN EL COLE, dado que por mi trabajo o situaciones personales no puedo acudir a recogerlo personalmente, conector/a de la preocupación de la organización por la seguridad de los menores, autorizo a irse solo/a al finalizar el servicio.

Eximo de toda responsabilidad a la organización y a las personas responsables del servicio ante cualquier accidente o problema que pudiera ocurrirles después de la finalización de la jornada indicada, según lo autorizado,

Ciempozuelos, a de.....de 2017.

Fecha y firma del padre/ madre/ tutor:

Fdo:.....