

Días sin Cole 2022

20 de Junio de 2022

Instrucciones para formalizar la inscripción en

La documentación que debe presentarse para que quede formalizada la matrícula es la siguiente:

1. ficha de inscripción debidamente cumplimentada
2. ficha de autorizaciones
3. ficha médica + fotocopia de la tarjeta sanitaria
4. declaración responsable
5. justificante del ingreso bancario al número de cuenta ES59 3035 0298 12 2981043838 ó en efectivo en el Taller de Ilusiones (calle Azafranal 18, pasaje, local 4.2). En el ingreso debe figurar el nombre completo del niño.

Nota importante: Si la inscripción no viene con el justificante de pago en el periodo de tiempo marcado, se quedara sin plaza y la ocuparía un participante de la lista de reservas siguiendo el orden.

La documentación se recogerá vía email confirmando su recepción y enviándoles un número de registro o presencialmente en el Taller de Ilusiones (calle Azafranal 18, pasaje, local 4.2).

Si tiene cualquier consulta puede contactarnos en:

El Taller de Ilusiones

923 264 547 • 640 503 618

hola@eltallerdeilusiones.com

NORMAS DEL CAMPAMENTO:

- Se indicará a las familias que el procedimiento de entrada a la actividad se puede dilatar en el tiempo, por las medidas higiénico-sanitarias, pidiendo paciencia y colaboración. Se recordará a las familias que, durante la espera, en el caso que hubiera una fila de entrada, deberán respetar la distancia social de seguridad (1,5 metros).

- Si la persona que habitualmente recoge al participante, no pudiera acudir, será imprescindible que se entregue una autorización firmada para entregar al niño/a la persona que le va a recoger ese día. Se pueden autorizar a varias personas para la recogida del menor indicando que pueden recogerlo a lo largo de todo el periodo de participación. En el caso de que sólo se indique un día concreto, solo se entregará al menor a dicha persona el día indicado.

- En el caso de la ausencia de algún/a padre/madres el/la coordinador/a se pondrá en contacto telefónico con ellos/as para conocer el motivo, si no han informado antes.
- En caso de que el participante falte alguno de los días del campamento no se devolverá el importe del mismo sino se avisa a la dirección de la actividad con 10 días de antelación de dicha falta.
- Para efectuar cambios en los días de asistencia al campus se deberá avisar de dichos cambios con al menos una semana de antelación.
- El/la monitor/a recibe a los/as padres/madres y niños/as en la entrada del centro en cuestión y registra la presencia del niño/a en la actividad. La entrada se realizará de forma unifamiliar, en la puerta que así se indique, sin acceder al recinto del centro.
- En caso de que algún participante requiriera de administración de medicamento, se informara con antelación a El taller de Ilusiones para que a su vez informe al monitor/coordinador asignado al grupo donde está el menor. La medicación se entregará en mano al monitor del menor el día en cuestión. Además deberá presentar una autorización expresa de que autoriza al monitor a administrar la medicación, indicando la dosis exacta y la hora a la que debe ser administrado. **Los menores nunca pueden llevar su medicación sin la supervisión de su monitor responsable.**

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL NIÑO

NOMBRE Y APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

DIRECCIÓN:

C.P:

MUNICIPIO:

TELEFONO PRINCIPAL DE CONTACTO DEL TUTOR:

MAIL DE CONTACTO:

DATOS DE PADRE/MADRE/TUTOR

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE O EL PADRE 1:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE O EL PADRE 2:

NOMBRE Y APELLIDOS DE OTROS TUTORES LEGALES:

TELEFONOS DE CONTACTO DURANTE LOS DÍAS DE ACTIVIDAD:

Teléfono 1 (PRINCIPAL):

Teléfono 2:

Teléfono 3:

NO PODRÁ RECOGER AL MENOR NINGUNA PERSONA QUE NO FIGURE EN LA INSCRIPCIÓN. EN CASO DE QUE LA PERSONA QUE RECOJA SEA DIFERENTE A LAS QUE FIGURAN EN ESTA FICHA SERÁ NECESARIO QUE FIGURE A CONTINUACIÓN:

Nombre y apellidos:

DNI

DÍA 20 de junio 9:00 a 14:00

Madrugadores / tardones (de 7.30 a 15.00)

1 € /hora empadronados, 2,40 € no empadronados

Solicito el servicio de madrugadores/tardones (especificar el horario)

-
- 7,5 € EMPADRONADOS Y HERMANOS
 10 € NO EMPADRONADOS

FICHA DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS

Autorizo a mi hijo/a a realizar salidas fuera del local donde se va a realizar el campamento bajo la supervisión y cuidado de los monitores.

SI

NO

AUTORIZACIÓN DECISIONES MÉDICAS

Autorizo a la dirección de El de Ilusiones a tomar las decisiones oportunas, en caso de urgencia y no habiéndome localizado previamente, siempre con conocimiento y prescripción médica.

SI

NO

AUTORIZACIÓN DE IMAGEN

Autorizo a El Taller de Ilusiones y a las empresas coorganizadoras a utilizar imágenes o vídeos realizados en las actividades que participa mi hijo/a para uso exclusivamente publicitario, promocional o de marketing, respetando en todo momento el derecho a la intimidad personal.

SI

NO

Yo Dº/Dª

con DNI

,

como padre/madre/tutor de

con DNI

,

autorizo que asista a los días sin cole organizado por El Taller de Ilusiones. Así mismo, bajo mi responsabilidad autorizo a mi hijo/a a participar en las actividades organizadas por El Taller de Ilusiones en el horario solicitado; afirmo conocer el programa de actividades y ser conocedor de toda la información en cuanto a medidas de protección y contención y normas de funcionamiento del campamento.

En Aldeatejada a ____ de _____ de _____

D/Dª.....

FICHA MÉDICA

Nombre del niño:

Seguro médico:

INFORMACIÓN

¿Padece actualmente alguna enfermedad?

¿En caso de algún golpe autoriza al monitor aplicar **ARDINOL también denominada barra para golpes?**

¿Alguna operación quirúrgica?

¿Tiene alergia a medicamentos?

¿A cuál/cuáles?

¿Padece de alergia alimenticia?

¿A qué alimentos?

¿Algún otro tipo de alergia?

¿Tiene puesta la vacuna antitetánica?

¿Sufre de ataques epilépticos?

¿Experimenta algún miedo a algo en especial?

En caso de tener que administrar medicación indicar la hora a tener en cuenta por el monitor.

Indíquenos circunstancias médicas a tener en cuenta:

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Yo,

D.....

..... con DNI

..... y domicilio en

.....

Padre/ madre o tutor legal de

.....

DECLARO RESPONSABLEMENTE

QUE me comprometo a no llevar a mi hijo o menor al cargo a Aldeacampus si durante los 15 días previos a la entrada al campamento, el menor ha sufrido tos, fiebre, cansancio, falta de aire, o ha estado en contacto con alguien con dicha sintomatología.

A QUE, si durante su participación en ALDEACAMPUS, el menor sintiera alguno de estos síntomas descritos anteriormente o hubiese estado en contacto con alguien con dicha sintomatología, interrumpiría inmediatamente su asistencia al campamento.

Asimismo entiendo las medidas higiénico sanitarias que se van a llevar a cabo, las conozco y las cumpliremos en lo que a nosotros nos concierne, fomentando la higiene del menor para el acceso a las instalaciones, y reforzando los conocimientos que, desde la organización de Aldeacampus van a repetir a los niños y niñas participantes. Entiendo que es una labor conjunta y que los menores deben ser conscientes de las medidas higiénico sanitarias.

Para que conste,

En Aldeatejada a _____ de _____ de 2022

Fdo. _____