

FICHA DE INSCRIPCIÓN – ESCUELA DE VERANO 2023

CEIP SON OLIVA

Marcar con una X los servicios a los que desean apuntarse:		HORARIOS	MES COMPLETO		SEMANAS SUELTAS									
			JUL	AGO	3-7 JUL	10-14 JUL	17-21 JUL	24-28 JUL	31 JUL 4 AGO	7-11 AGO	14-18 AGO	21-25 AGO	28-31 AGO	
ESCOLA MATINERA (1)		7:30 – 8:15												
ESCOLA MATINERA (2)		8:15 – 9:00												
ESCUELA DE VERANO		9:00 – 14:00												
COMEDOR	CATERING	14:00 – 15:30												
	COMIDA DE CASA	14:00 – 15:30												
GUARDERÍA DE TARDE (1)		15:30 – 16:15												
GUARDERÍA DE TARDE (2)		16:15 – 17:00												

DÍAS SUELTOS:

** El "Día suelto" requiere inscripción igual que cualquier otra modalidad, a fin de poder prever los/las monitores/as necesarios/as para cubrir el servicio.*

DATOS PERSONALES

¿SOCIO AMIPA? SI NO

Apellidos _____ Nombre _____

Lugar de nacimiento _____ Fecha de nacimiento ___/___/___ Curso escolar _____

Dirección _____ Población _____ Código Postal _____

Telf. Casa _____ Correo electrónico _____

Nombre y apellidos padre / Tutor _____

Teléfono _____

Nombre y apellidos de la madre / Tutora _____

Teléfono _____

DATOS DE SALUD Y OTRAS OBSERVACIONES

Padece alguna enfermedad o alergia alimentaria? _____ Cuál? _____

Toma algún medicamento? ___ Cuál? _____ Con que frecuencia*? _____

_____ Padece alguna discapacidad? _____ Certificación _____

Sabe nadar? _____ Qué nivel? ALTO MEDIO BAJO

*Para administrar cualquier medicamento durante la Escuela de Verano, se deberá aportar informe médico y autorización expresa de los padres o tutores.

Otras observaciones, cuidados o precauciones a tener en cuenta**

**Indicar cualquier tipo de trastorno o incidencia física o psíquica, así como cualquier otra circunstancia del participante que pueda afectar al desarrollo de su permanencia. (Incluir informe médico si es necesario).

AUTORIZACIÓN DE LA MADRE/PADRE O TUTOR/A LEGAL

Yo, _____ con DNI _____ autorizo a mi hijo/a a asistir a la Escuela de Verano 2023 y hago extensiva esta autorización a las decisiones médico-quirúrgicas que sean necesarias adoptar en caso de extrema urgencia, bajo dirección facultativa.

AUTORIZACIÓN DE SALIDA

Yo, _____ con DNI _____ autorizo a mi hijo/a a salir de las actividades con una persona autorizada por mi. Asimismo, en el caso de no indicar otras personas de contacto, en el caso de no localizarle no podremos informar sobre un suceso relacionado con el alumno a otras personas del entorno familiar.

- Nombre, DNI y teléfono de la persona autorizada _____
- Nombre, DNI y teléfono de la persona autorizada _____

En caso que el niño pueda salir solo ha de quedar reflejado en las observaciones.

Firmado en _____, _____ de _____ de 2023.

Firma del padre, madre o tutor/a legal _____

PRECIOS		SOCIOS AMIPA	NO SOCIOS	OTROS COLES
MATINERA <small>Día suelto (inscripción previa): 3,50 €</small>	7'30 - 8'15	15 € Semana: 5 €	15€ Semana: 6 €	15 € Semana: 6 €
	8'15 - 9'00	25 € Semana: 8 €	30 € Semana: 10 €	30 € Semana: 10 €
CAMPUS <small>Día suelto (inscripción previa): 14 €</small>	9'00 - 14'00	165 € Semana: 55 €	190 € Semana: 65 €	225 € Semana: 75 €
	Hermanos	160 € Semana: 50 €	180 € Semana: 55 €	210 € Semana: 65 €
COMEDOR <small>Día suelto (inscripción previa): 9,50 €</small>	14'00 - 15'30	150 € Semana: 50 €	160 € Semana: 55 €	170 € Semana: 60 €
	MONITORES/AS <i>(traer comida de casa)</i>	45 € Semana: 15 €	50 € Semana: 17 €	55 € Semana: 19 €
LUDOTECA <small>Día suelto (inscripción previa): 3,50 €</small>	15'30 - 16'15	25 € Semana: 8 €	30 € Semana: 10 €	30 € Semana: 10 €
	16'15 - 17'00	15 € Semana: 5 €	15 € Semana: 6 €	15 € Semana: 6 €

CONDICIONES PARA LA INSCRIPCIÓN

- Hoja de inscripción firmada.
- Hoja de protección de datos.
- Hacer efectivo el pago en el momento de la inscripción.

IMPORTANTE: No se aceptarán devoluciones ni cambios de fechas salvo en casos de fuerza mayor debidamente justificados.