

PERÍODO EXTRAORDINARIO DE SOLICITUD DE PLAZA
CAMPAMENTOS DE VERANO 2026
Instalación Deportiva Torrespaña

× SE RUEGA COMPLETAR LA FICHA CON LETRA CLARA Y LEGIBLE.

1. CENTRO EDUCATIVO DEL DISTRITO DE SALAMANCA AL QUE PERTENECE – EMPADRONAMIENTO:

CENTRO EDUCATIVO: _____

EMPADRONADO EN EL DISTRITO DE SALAMANCA: SI NO

2. PERÍODOS SOLICITADOS:

16 – 31 julio 3 – 14 agosto
 17 – 28 agosto

- × A cada solicitud se le asignará un número que será comunicado por email.
- × El día 9 de julio, si hubiera más solicitudes que plazas ofertadas, se realizará por sorteo la adjudicación de plazas en función del número asignado. NO ES POR ORDEN DE ENTREGA.

3. SERVICIO DE TRASLADO EN AUTOCAR:
(Punto de recogida en C/ Doctor Gómez Ulla nº 1)

<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI Recogida a las 8:00 horas <input type="checkbox"/> Llegada a las 17:00 horas <input type="checkbox"/>
-----------------------------	---

IMPORTANTE: Se ruega estar en el punto de recogida 10 minutos antes de las 08:00 horas para que el autocar salga a su hora, y a las 17:00 horas para el regreso porque la reserva de espacio para el estacionamiento del autobús es por tiempo limitado.

4. BENEFICIARIO/A DE LOS CAMPAMENTOS DE VERANO:

Nombre: _____ **Apellidos:** _____

Fecha Nacimiento: _____ **Sexo:** _____

Necesidades educativas especiales:

Sí – Diagnóstico: _____

No

- En caso afirmativo aportar los informes pertinentes.

¿Ha solicitado plaza en este campamento para otro hijo/a? Si es así indique su/s nombre/s y apellidos: _____

5. DATOS DE FAMILIARES O TUTORES/AS:

Madre o tutora legal:

Nombre y Apellidos: _____ DNI/NIF/NIE: _____

Teléfonos de contacto: _____ Correo electrónico: _____

Padre o tutor legal:

Nombre y Apellidos: _____ DNI/NIF/NIE: _____

Teléfonos de contacto: _____ Correo electrónico: _____

Otro contacto en caso de urgencia, si no se puede contactar con

padre/madre/tutor/tutora legal:

Nombre y Apellidos: _____ DNI/NIF/NIE: _____

Teléfonos de contacto: _____ Correo electrónico: _____

6. HORARIOS SOLICITADOS:

HORARIO FIJO ACTIVIDADES DE 9:00 A 16:00 HORAS

HORARIO AMPLIADO:

DESAYUNO DESDE LAS 8:00 HORAS

MERIENDA HASTA LAS 17:00 HORAS

* Los servicios de desayuno y merienda deberán ser solicitados en el momento de hacer la inscripción, no podrán solicitarse una vez iniciada la actividad.

7. DATOS MÉDICOS

Indique si el/la menor requiere dieta especial (alergias, intolerancias, celíaco/a, dieta musulmana, dieta vegetariana....). Se adjuntará informe médico en caso de necesidad de dietas especiales (alergias, intolerancias, celíacos, etc.)

TIPO DE DIETA O ALERGIA: _____

8. AUTORIZACIONES.

D./D^a _____ como padre, madre o
tutor/a legal de _____, autorizo su
participación en:

- Las actividades que se realicen fuera del centro: Sí No
- Los reportajes audiovisuales que puedan realizarse en el mismo: Sí No

PERÍODO EXTRAORDINARIO DE
SOLICITUD DE PLAZA
CAMPAMENTOS DE VERANO 2026
Instalación Deportiva Torrespaña

En caso de no recogerlo personalmente, autorizo a:

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	TELÉFONO	DNI

9. COMPROMISOS

- Hacer un buen uso de las plazas utilizando el período completo solicitado.
- Avisar, en caso de baja, con el tiempo suficiente para que otra familia pueda aprovechar el recurso.
- **NO utilizarlo para días sueltos privando a otras familias de este recurso necesario para la conciliación de su vida laboral y familiar durante el período completo.**
- Aceptar que **más de tres ausencias injustificadas** durante el periodo podrá tener como consecuencia la cesión inmediata de la plaza a otra persona de la lista de espera y además la imposibilidad de solicitarlo de nuevo en los tres períodos siguientes.
- Utilizar el servicio de desayuno y/o merienda solamente si se ha indicado en la ficha de inscripción.

En Madrid, a ____ de _____ de 2026.

Firma de la madre, padre o tutor/a
legal: