



Departamento de Educación
Plaza Daoiz y Velarde nº 2
Tel. 91 588 63 69/33-91 480 14 13
educretiro@madrid.es

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN - CAMPAMENTO URBANO- SEMANA SANTA 2024

Fechas 22, 25, 26 y 27 de marzo y 1 de abril de 2024

Centro asignado: CEIP José Calvo Sotelo

ETAPA EDUCATIVA

EDUCACIÓN INFANTIL

EDUCACIÓN PRIMARIA

HORARIO AMPLIADO (solo se podrá solicitar como máximo uno de los dos horarios, desayuno o merienda)

Acogida con **desayuno** (de 8.00h a 8.30h)

Ampliación con **merienda** (de 16.30h a 18.00h)

HORARIO DE RECOGIDA DE NIÑAS Y NIÑOS ASISTENTES AL CAMPAMENTO

A las 15.00h

A las 16.30h

DATOS DEL/DE LA PARTICIPANTE

Nombre del niño/a: _____ Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____ Domicilio: _____

Centro escolar en el que está matriculado/a: _____

Nombre del padre: _____ DNI: _____

e-mail: _____ Teléfonos: _____

Nombre de la madre: _____ DNI: _____

e-mail: _____ Teléfonos: _____

Nombre del tutor o la tutora: _____ DNI: _____ Teléfono: _____

FAMILIA NUMEROSA: SI NO - General - Especial

(Deberá aportarse Título correspondiente en vigor)

DATOS MÉDICOS Y ADAPTACIÓN ALIMENTARIA

• Señale si solicita plaza como alumno/a, con necesidades educativas especiales escolarizado/a en centro ordinario (Debiendo aportar informe de Evaluación Psicopedagógica actualizado de E.A.T. o del E.O.E.P)

• Indique si el niño/a presenta algún problema que requiera atención especial (alergias, dieta, celíaco/a...):
¿Cuál? _____

• Señale si precisa adaptar la alimentación por motivos religiosos (NO COME CERDO)

• Medicamentos que toma (es imprescindible que se adjunte la receta médica, indicando dosis y duración):

AUTORIZACIONES

• Autorizo a mi hijo/a a participar en las salidas fuera del centro propuestas durante la realización del campamento. **SI NO**

• Autorizo que puedan realizarse VIDEOS Y FOTOS y que el Departamento de Educación y el Departamento de Servicios Sociales puedan difundirlas en redes sociales: **SI NO**

• En caso de no poder recoger al niño/a personalmente, autorizo a hacerlo en mi lugar a _____ con DNI _____ y parentesco con el menor _____.

• Autorizo a que mi hijo/a abandone solo el centro escolar a la finalización de la jornada de campamento **SI NO**

COMPROMISOS DE LAS FAMILIAS

- Me comprometo a que mi hijo/a asista todos los días al campamento, excepto por falta justificada (se deberá de acreditar), por lo que más de tres faltas dentro de un periodo conllevará la pérdida de plaza.

- Me comprometo a asumir las consecuencias de expulsión, en caso de que mi hijo/a, no respete las normas de convivencia propias de una actividad de ocio compartida entre iguales.

- Declaro bajo mi responsabilidad que toda la información y documentación aportada es veraz.

En Madrid, a _____ de _____ de 2024

Firma del padre (o tutor)

Firma de la madre (o tutora)