

Circular 1.Actividades extraescolares

Estimadas familias

En primer lugar nos gustaría daros la bienvenida a este curso 2010-2011 que acabamos de empezar. Os enviamos la primera circular del curso para informaros de la propuesta de actividades extraescolares, así como de los pasos a seguir para la inscripción en las mismas.

Las actividades comenzarán el próximo lunes 4 de octubre.

De especial importancia es aportar los datos solicitados en la “Ficha Médica”, pues son necesarios en caso de ocurrir algún accidente en el transcurso de las actividades. Al final de la circular hemos añadido la “Ficha de colaboración puntual en actividades del AMPA” solicitando, como siempre, vuestra colaboración en diferentes actividades de la asociación.

Inscripciones

- Fechas: **LUNES 27 y MARTES 28 de SEPTIEMBRE DE 2010**
- Hora: **ENTRE LAS 17:00 Y A LAS 18:30 HORAS**
- Lugar: **En la entrada principal del colegio**

Documentación necesaria para la inscripción

Para hacer efectiva a inscripción en alguna de las actividades, es necesario:

- Rellenar la “**Hoja de solicitud de domiciliación bancaria**” con los datos actualizados de cuenta bancaria, teléfono y mail de contacto.

El coste de adhesión al AMPA es de **25€ por unidad familiar**, que se abonan a través de una cuota única anual en el mes de noviembre de 2010.

- Rellenar los datos de la “Ficha Médica”

Para **NUEVOS SOCIOS:**

- **Fotocopia de su tarjeta de Seguridad Social o fotocopia de su tarjeta sanitaria** (y número de póliza) si dispone de seguro médico privado
- **Ficha médica cumplimentada**, con los datos que se envían en esta comunicación.

Para **ANTIGUOS SOCIOS:**

Sólo es necesario rellenar los datos de la ficha médica o aportar fotocopias de las tarjetas si ha habido cambios respecto a la documentación aportada el curso anterior.

Propuesta de actividades. Curso 2010-2011

LUNES Y MIÉRCOLES, DE 16h a 17h

ACTIVIDAD	GRUPOS	LUGAR	PRECIO MES	MINÍMO ALUMNOS
BALONCESTO	3º, 4º, 5º y 6º Primaria 4 y 5 años	Patio	23 €	12
CHIQUIBALONCESTO	1º y 2º Primaria	Patio	23 €	12
CHQUIRRITMO	3, 4 y 5 años	Aula de música	23 €	12
JUDO	4 y 5 años Primaria	Gimnasio	23 €	12
YOGA	4 y 5 años 1º y 2º Primaria	Ludoteca	23 €	12
TENIS ^(*)	5 años Primaria	Patio	30 €	12

(*) Existiría la posibilidad de formar un grupo de tenis de 17h a 18h en el CEIP "Lepanto"

MARTES Y JUEVES, DE 16h a 17h

ACTIVIDAD	GRUPOS	LUGAR	PRECIO MES	MINÍMO ALUMNOS
CHIQUIFÚTBOL	4 y 5 años 1º y 2º Primaria	Patio	23 €	12
FÚTBOL	3º, 4º, 5º y 6º	Patio	23 €	12
GIMNASIA	4 y 5 años Primaria	Gimnasio	23 €	12
GUIARRA	Primaria	Sala de música	30 €	8-10
PIANO	Primaria	Sala de música	23 €	4
PSICOMOTRICIDAD	3, 4 y 5 años	Ludoteca	23 €	12

VIERNES, DE 16h a 17h

ACTIVIDAD	GRUPOS	LUGAR	PRECIO MES	MINÍMO ALUMNOS
TALLER DE CREATIVIDAD	3, 4 y 5 años. 1º y 2º Primaria	Ludoteca	18 €	12
BAILE MODERNO	Primaria	Gimnasio	18 €	12
NATACIÓN	Inscripciones e información: CEIP "LEPANTO" el LUNES 27 SEPT de 17h a 19h			

Otros puntos de interés

- Para inscribirse en las actividades es condición necesaria estar asociado al AMPA y haber completado la ficha de solicitud de domiciliación de la cuota anual de 25€ por unidad familiar
- El inicio de las actividades será el **lunes 4 de octubre de 2010**, siempre que se cubra el mínimo de inscripciones. En caso de anulación de una actividad por no legarse al número mínimo de inscripciones, se comunicará con antelación a las familias de los alumnos inscritos.
- Es obligatorio entregar cumplimentada la hoja de datos médicos del niño o la niña que realice cualquier actividad del AMPA, así como las fotocopias de las tarjetas sanitarias.
- Las actividades, así como los horarios, costes y lugar de realización están sujetos a posibles modificaciones, en función de los niños que se matriculen u otras prioridades.
- Las bajas de cualquier actividad, así como el cambio a otra cualquiera, debe ser comunicada con quince días de antelación. De no ser así se deberá abonar la cuota del mes siguiente. La comunicación de altas o bajas deberá realizarse a través de las vías de comunicación con el AMPA (presencialmente en el local los miércoles, por teléfono o correo electrónico) y se deberá obtener confirmación del AMPA para que la baja o el alta sea efectiva.
- Las mensualidades de cada actividad se abonarán directamente a los monitores de cada actividad dentro de los diez primeros días de cada mes en la forma que se establezca: en efectivo, mediante transferencia o domiciliación bancaria.
- Los alumnos y alumnas de Educación Infantil serán recogidos en sus respectivas aulas por el monitor de cada actividad. El primer día de la actividad, se fijarán unos puntos de encuentro para cada una de las actividades. Se ruega a todos los padres de alumnos y alumnas de Educación Infantil que acompañen a sus hijos a la actividad el primer día. Al comienzo de las actividades se entrega la lista de extraescolares a los monitores y profesores, pero esta va variando y es conveniente que al principio colaboremos hasta que los monitores conozcan a los niños.

- Para los alumnos y alumnas de Primaria, el lugar de encuentro con los monitores será el gimnasio, el aula de música, la ludoteca o la zona del patio en la que se va a realizar la actividad. Los niños y niñas acudirán solos a las actividades. Si los niños son nuevos en el colegio o pensamos que se pueden despistar, es bueno que el primer día algún miembro de la familia les acompañe.
- Cualquier excepción a estas normas se debe consultar con el AMPA.
- Aquellas familias que queráis seguir siendo socios de la AMPA y no inscribáis a vuestros hijos en actividades, podéis completar la solicitud de domiciliación bancaria, indicando si ha habido algún cambio en los datos.

**SOLICITUD DOMICILIACIÓN BANCARIA CUOTA SOCIO DEL AMPA
EUGENIO M^a DE HOSTOS (Curso 2010-2011)**

(Por favor, para evitar errores de transcripción, RELLENAD LOS DATOS EN MAYÚSCULAS. Muchas gracias)

DATOS SOCIO (Madre / Padre / Tutor)

Número Socio:.....
(Si no se dispone de carnet de socio es optativo, en otro caso es obligatorio)

Nombre y Apellidos :.....
(obligatorio)

Teléfono / Móvil de Contacto:.....
(obligatorio por lo menos 1 número de contacto)

Correo Electrónico:.....
(optativo, si dispone de correo es fundamental que lo indique y así recibirá directamente información del APA por él)

Domicilio:.....

DATOS HIJOS/AS CURSANDO ESTUDIOS EN EL CENTRO

Nombre y Apellidos Alumno/a (obligatorio)	Fecha Nacimiento (obligatorio)
.....	
.....	
.....	
.....	

DATOS BANCARIOS

Nombre y Apellidos Titular de la Cuenta :.....
(obligatorio)

Número Cuenta Bancaria (Son obligatorios los 20 dígitos, incluso los dígitos de control)

Entidad				Oficina				D.C.		Número Cuenta									

Firma Titular

*** Todos los datos son obligatorios, excepto Correo Electrónico y número de Socio (si no dispone de carnet).
*** Si indica Correo Electrónico, a partir del año que viene recibirá información del APA por dicho email.

FICHA DE COLABORACIÓN PUNTUAL EN ACTIVIDADES DEL AMPA

Estimados padres y madres del CEIP "Eugenio María de Hostos",

Desde la Asociación de Madres y Padres somos conscientes que no siempre es fácil disponer de tiempo para dedicar de manera regular a colaborar con el AMPA. Muchos de vosotros nos habéis hecho este comentario en algún momento, pero os habéis ofrecido a colaborar de forma puntual en alguna de las actividades.

Para que este año sea más fácil organizarnos y podamos recoger mejor vuestra disponibilidad y vuestras propuestas, os adjuntamos esta ficha para que la completéis y nos la entreguéis el mismo día de la inscripción en las actividades.

Muchas gracias por adelantado por vuestra colaboración.

Nombre del padre o madre: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono móvil: _____ Teléfono fijo: _____

Tendría disponibilidad para colaborar en:

(¡Por supuesto, podéis marcar más de una casilla!)

☐ Fiesta de Navidad

☐ Carnaval

☐ Fiesta de fin de curso

☐ Jornadas deportivas
San Isidro

☐ Actividades Días sin
Cole

☐ Apoyo informático al
AMPA

☐ Boletín de información
AMPA

☐ Actividades culturales
y proyectos

☐ Apoyo en tareas de
información y
comunicación con los
socios (carteles, etc.)

Además, si tienes alguna idea, propuesta o sugerencia de actividades a realizar por el AMPA, te invitamos a compartirla en este espacio. ¡Muchas gracias por colaborar!

Ficha médica.- Datos de contacto en caso de emergencia y datos médicos

Sexo
(H/M)

Nombre del niño o niña (Apellidos, Nombre)

Fecha de nacimiento

Curso : _____ Grupo: _____

Nombre del padre o tutor:

Nombre de la madre o tutora:

Teléfono particular

Teléfono del trabajo

Teléfono particular

Teléfono del trabajo

Teléfono móvil :

Teléfono móvil :

Dirección (Calle, Número, Cod.Postal, Ciudad)

Dirección (Calle, Número, Cod.Postal, Ciudad)

Contacto principal en caso de emergencia:

☐ PADRE, ☐ MADRE, ☐ CONTACTO 1 ☐ CONTACTO 2

OTROS CONTACTOS EN CASO DE EMERGENCIA

PERSONA CONTACTO 1

Nombre:

Teléfono particular

Otro teléfono:

Parentesco – Relación:

Dirección (Calle, Número, Cod.Postal, Ciudad)

PERSONA CONTACTO 2:

Nombre:

Teléfono particular

Otro teléfono:

Parentesco – Relación:

Dirección (Calle, Número, Cod.Postal, Ciudad)

Datos médicos

Preferencia de hospital/clínica

Nº Seguridad Social

Compañía de seguros

Número de póliza

Número de teléfono Asistencia del seguro

Alergias/intolerancias/Cualquier consideración especial de salud (Según casos se puede adjuntar informe médico)

Autorizo a que se realicen todos los tratamientos médicos y quirúrgicos, pruebas y cualquier otro procedimiento médico u hospitalario que pueda prescribir el médico o el personal sanitario que lo atienda y renuncio a mi derecho a un consentimiento informado del tratamiento. Esta renuncia sólo se aplicará en caso de que no se pueda establecer contacto con los padres ni con los tutores en caso de emergencia, autorizando en ese caso el traslado del menor por parte de los responsables de la actividad por sus medios u otros que fueran precisos al centro sanitario correspondiente.

Firma del padre o tutor

Fecha

Autorizo a mi hijo a participar en las actividades extraescolares y descargo a A.M.P.A. del Colegio Eugenio M^º de Hostos y a su personal de responsabilidad en caso de accidente durante la/s actividad/s relacionada/s, siempre y cuando se sigan los procedimientos de seguridad normales.

Firma del padre o tutor

Fecha

Firma y nombre de un testigo

Nombre:

