

Circular 1. Actividades extraescolares

Estimadas familias

En primer lugar nos gustaría daros la bienvenida a este curso 2011-2012 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 3 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 26 y MARTES 27 de SEPTIEMBRE DE 2011**
- Hora: Entre las **17:00 y 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 socio del AMPA**” con los datos actualizados de teléfono y mail de contacto.
- Rellenar los datos de la “Ficha Médica”
- Pagar el coste de adhesión al AMPA que es de **25€ por unidad familiar**, que se abonan a través de una cuota única en el momento de la inscripción. **Como novedad este año la cuota de socio debe ser abonada en el momento de las inscripciones.**

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 2011-2012

ACTIVIDADES INFANTIL									
HORARIO	ACTIVIDAD	GRUPOS	DÍA DE LA SEMANA					LUGAR	PRECIO/MES
			L	M	X	J	V		
16h a 17h	Chiquibaloncesto	4 y 5 años	x		x			Patio	24 €
	Judo Ed. Infantil	4 y 5 años	x		x			Ludoteca	24 €
	Taller de los Sentidos	Todos	x		x			Aula Ed. Infantil	24 €
	Tenis	5 años	x		x			Patio	30 €
	Chiquiritmo	Todos		x		x		Ludoteca	24 €
	Taller de pequeños artistas	Todos		x		x		Aula Ed. Infantil	24 €
	Chiquifútbol	4 y 5 años		x		x		Patio	24 €
	Gimnasia	4 y 5 años		x		x		Gimnasio	24 €
	Patinaje sobre ruedas	4 y 5 años		x		x		Patio	28 €
	Ludoteca	Todos					x	Ludoteca	18 €
17 a 18h	Natación						x	Inscripciones e información en el colegio LEPANTO el lunes 26 de septiembre de 17h a 19h.	

ACTIVIDADES PRIMARIA									
Horario	ACTIVIDAD	GRUPOS	DÍA DE LA SEMANA					LUGAR	PRECIO/MES
			L	M	X	J	V		
16h a 17h	Baloncesto	3º, 4º, 5º y 6º	x		x			Patio	24 €
	Chiquibaloncesto	1º y 2º	x		x			Patio	24 €
	Judo	Todos	x		x			Gimnasio	24 €
	Tenis	Todos	x		x			Patio	30 €
	Chiquifútbol	1º y 2º		x		x		Patio	24 €
	Fútbol	3º, 4º, 5º y 6º		x		x		Patio	24 €
	Gimnasia	Todos		x		x		Gimnasio	24 €
	Guitarra	Todos		x		x		Sala de música	30 €
	Patinaje sobre ruedas	Todos		x		x		Patio	28 €
	Baile moderno	Todos					x	Gimnasio	18 €
17 a 18h	Natación						x	Inscripciones e información en el colegio LEPANTO el lunes 26 de septiembre de 17h a 19h	

BALONCESTO PARA PADRES: Se realizará los **martes de 20 a 21** en las instalaciones del Instituto Isaac Newton. Cuota: **18 euros**.

INSCRIPCIONES NATACIÓN: En el **CEIP Lepanto el 26 de septiembre de 17 a 19 h**. Necesario el pago de 15 euros de matrícula y carnet de socio AMPA Hostos.

Otros puntos de interés

- Para inscribirse en las actividades es condición necesaria estar asociado al AMPA, rellenando la ficha de solicitud de socio del AMPA y haber abonado la **cuota anual de 25€ por unidad familiar**.
- El inicio de las actividades será el **lunes 3 de octubre de 2011**, siempre que se cubra el mínimo de inscripciones, fijado en **10-12 alumnos**. En caso de anulación de una actividad por no llegarse 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 de nuevos alumnos o con cambios respecto al curso anterior.
- 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 o normas de Dirección del colegio.
- 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.
- El primer día de la actividad, se fijarán unos puntos de encuentro para cada una de las actividades. Los alumnos y alumnas de Educación Infantil serán recogidos en sus respectivas aulas por el monitor de cada actividad. Se ruega a todos los padres de alumnos y alumnas de 3 años que acompañen a sus hijos a la actividad el primer día o bien que comuniquen a la tutora la actividad en la que están inscritos. 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. Los días de la inscripción se entregarán unas tarjetas que los niños de 3 y 4 años llevarán para que los profesores y monitores sepan a qué actividad van.
- Para los alumnos y alumnas de Primaria, el lugar de encuentro con los monitores será el aula 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 les acompañemos.
- 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 socio** y pagar la cuota cualquier miércoles del año de 16 a 17 en el aula de la AMPA.

SOLICITUD SOCIO DEL AMPA EUGENIO M^a DE HOSTOS (Curso 2011-2012)

(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)
.....	
.....	
.....	
.....	

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

Nombre del niño o niña (Apellidos, Nombre) _____ Fecha de nacimiento _____ Sexo (H/M) _____

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: _____

VALDEVERNÉS 26 – 29039 MADRID – TEL. 644 400 813 - CIF G- 79859211-

apahostos@hotmail.com – <http://ampahostos.wordpress.com>

