



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN - CAMPAMENTO URBANO- SEMANA SANTA 2025

**Centro asignado:** CEIP CIUDAD DE ROMA – C/ Juan Esplandiú nº 2 – Metro Sáinz de Baranda.

### ETAPA EDUCATIVA

EDUCACIÓN INFANTIL

EDUCACIÓN PRIMARIA

### FECHAS:

11, 14, 15, 16 y 21 DE ABRIL DE 2025

**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: \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

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, celiaco/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.

Firma del padre (o tutor)

Firma de la madre (o tutora)

En Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025