



| EDUCACIÓN INFANTIL (1º - 3º Infantil) | | | CUOTA | X |
|---------------------------------------|-------------|---------------|-----------|---|
| LUNES Y MIÉRCOLES | 16:00-17:00 | Baile Moderno | 32€/Trim. | |
| | 17:00-18:00 | Peque Chef | 32€/Trim. | |
| MARTES Y JUEVES | 16:00-17:00 | Diver-English | 32€/Trim. | |

| EDUCACIÓN PRIMARIA (1º - 6º Primaria) | | | CUOTA | X |
|---------------------------------------|-------------|---------------------|-----------|---|
| LUNES Y MIÉRCOLES | 16:00-17:00 | Baile Moderno | 32€/Trim. | |
| | | Inglés Conversación | 32€/Trim. | |
| | 17:00-18:00 | Mini Chef | 32€/Trim. | |
| MARTES Y JUEVES | 16:00-17:00 | Inglés Refuerzo | 32€/Trim. | |
| | | Patinaje | 32€/Trim. | |
| | | Estudio Dirigido | 32€/Trim. | |
| | 17:00-18:00 | Patinaje | 32€/Trim. | |

| GRUPOS DE REFUERZO EDUCATIVO Continuación Refuerzos COVID | | | CUOTA | X |
|--|-------------|-------------------------------|----------|---|
| LUNES Y MIÉRCOLES | 14:00-15:00 | Refuerzo Educativo 5º-6º PRIM | 32€/Trim | |
| MIÉRCOLES | 16:00-18:00 | Refuerzo Educativo ESO | 32€/Trim | |

****Antes de registrar su solicitud, por favor, verifique la disponibilidad de plazas en:**
extraescolarescamarma@azfutura.com o 675 27 95 57

Yo, D./ Dña. _____ con DNI/NIE _____ he leído y acepto todas las normas de inscripción y declaro verdaderos todos los datos de este documento y bajo mi responsabilidad consiento que el menor de cuyos datos figuran anteriormente, participe en las actividades extraescolares del curso 2020-2021 bajo mi responsabilidad, para lo cual he leído y entendido con detalle toda la información proporcionada, expresando mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención obligatorias, **asumiendo toda la responsabilidad** frente a la posibilidad de contagio por COVID-19.

Además, autorizo a los responsables de la actividad a que puedan **realizar y registrar las tomas de temperatura** que consideren oportunas a mi hijo/a, siendo las mínimas a su entrada y salida del centro. Y para que conste firmo el mismo.

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

En Camarma de Esteruelas, a ___ de ___ de 20__

NORMAS GENERALES DE INSCRIPCIÓN

1. Las **plazas** se otorgarán **por orden de entrada** y siguiendo la prioridad de: 1º) alumnos/as CEIPSO Federico García Lorca, 2º) niños/as empadronados/as en el municipio y 3º) otros casos.
2. Las **solicitudes** pueden **recogerse** en el centro escolar, y en las dependencias del Ayuntamiento de Camarma de Esteruelas, o descargarse en formato pdf en la página web del ayuntamiento: www.camarmadeesteruelas.es
3. Las **inscripciones** se realizarán del **17 al 23 de septiembre de 2020** a través del:
 - a) **Sede electrónica** (será necesario disponer de certificado electrónico)
 - b) **Por EMAIL:** extraescolares@aytoncamarma.es
 - c) **De forma presencial** en el Ayuntamiento de 9:00-14:30h bajo cita previa a través del 91 886 60 00 Ext. 1. (rogamos eviten en la medida de lo posible este medio para evitar aglomeraciones)
4. Las actividades comenzarán el 1 de octubre y finalizarán con el curso escolar.
5. **Bonificaciones del 50%:** los **miembros de familia numerosa** aportando la documentación y los **alumnos/as con discapacidad** (igual o superior al 33%) o **necesidad social** con acreditación de informe de Servicios Sociales.
6. Si solicita plaza **alumnado con Necesidades Educativas Especiales**, deberán aportar Informe Psicopedagógico emitido por EAT, EOEP, o Departamento de Orientación detallando características y necesidades de apoyo.
7. **No se admiten traslados de una actividad a otra**, aunque el importe sea el mismo por razones de organización y funcionamiento interno, deberán solicitar siempre baja y solicitud de alta en la nueva actividad.
8. **Para darse de baja en la actividad deberán comunicarlo por escrito en 5 días hábiles antes del inicio de cada trimestre.** En caso contrario se cobrará el trimestre completo.
9. Antes de solicitar inscripción en un grupo formado, **una vez comenzada la actividad**, deberá **consultar** la **disponibilidad de plazas** en el teléfono 675 27 95 57 o en extraescolarescamarma@azfutura.com y atender al procedimiento de inscripción que se les indique.
10. Cualquier otra cuestión no reflejada en estas normas, se atenderá a lo que disponga la Ordenanza Municipal de Actividades Extraescolares, y en referencia a la organización y funcionamiento, lo que determine la Concejalía de Educación.
11. Algunas de las actividades podrán realizarse en instalaciones municipales fuera del centro escolar.

MODELO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO, PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE OCIO EDUCATIVO JUVENIL

D/D^a con nº de DNI/NIE
.....

actuando en nombre propio como padre/madre/tutor-a del interesado/a (menor de edad)

D/D^a con nº de DNI/NIE
.....

Pertenencia a grupos vulnerables o con necesidades especiales de adaptación: Si / No.
Si es que sí, especifique:

Entidad que desarrolla la actividad: Ayuntamiento de Camarma de Esteruelas

Actividad propuesta: EXTRAESCOLARES EDUCATIVAS

Fecha: CURSO 2020-2021

Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el interesado) participe en las actividades de la organización expuesta, para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención obligatorias y asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19. (Márquese en lo que proceda).

Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo ni convivir con grupo de riesgo

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Declaro que el interesado cumple los requisitos de admisión establecidos en el documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado, no siendo grupo de riesgo |
|--------------------------|---|

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> | Declaro que el interesado no convive con nadie que sea grupo de riesgo, o que, en el caso de que así sea, participa en la actividad bajo su propia responsabilidad |
| <input type="checkbox"/> | Me comprometo a comprobar diariamente el estado de salud de mi hijo/a, tutelado/a y, en su caso, a comunicar la causa de ausencia del interesado (a través de móvil u otro medio) |
| <p>Aceptación del documento de medidas personales de higiene y prevención obligatorias frente al COVID-19</p> | |
| <input type="checkbox"/> | He leído y acepto los compromisos contenidos en el documento de información para familias sobre medidas personales de higiene y prevención obligatorias |
| <p>Declaración de haber leído y aceptado los documentos proporcionados por la organización sobre la adaptación de la actividad al COVID-19</p> | |
| <input type="checkbox"/> | Declaro que he recibido y leído el Plan de adecuación de la actividad al COVID-19 de la entidad responsable de la actividad y que por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone. |
| <input type="checkbox"/> | Declaro que he recibido y leído el protocolo de actuación en casos de emergencia o riesgo de contagio de la entidad responsable de la actividad |
| <p>Consentimiento informado sobre COVID-19</p> | |
| <input type="checkbox"/> | Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para él mismo y para las personas que conviven con él, la participación del interesado en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad. |
| | Declaro, que el participante de la actividad posee el calendario de vacunaciones actualizado, y que desde la última vacuna, han transcurrido o transcurrirán al menos 15 días entre esta y el inicio de la actividad |

En, a..... de.....de.....