

Condiciones generales.

Los grupos de la actividad se formalizarán con participantes del mismo Grupo de Convivencia Estable (GCE) establecido por el centro escolar. Sino es GCE se optará por formalizar los grupos manteniendo un distanciamiento de al menos 1,5m.

Para alumnos sin mascarilla de distintos grupos se optará por distanciamiento.

Para poder participar en las actividades extraescolares se deberá rellenar correctamente la ficha de inscripción, una por alumno. **Ningún participante podrá asistir a de las actividades sin haber rellenado y entregado previamente la ficha de inscripción.** (IMPRESINDIBLE PARA QUE EL MONITOR RECOJA AL PARTICIPANTE).

La inscripción se debe presentar preferentemente por correo electrónico, también se aceptarán fotos por whatsapp.

El pago se podrá hacer mediante domiciliación o transferencia bancaria. Otras formas, consultar a la empresa.

El importe de la cuota no se puede fraccionar. Esta la opción de días sueltos.

Las devoluciones de recibos, que no sean debidas a un error por parte de la empresa, tendrán un recargo adicional de 3,00€ ocasionados por los gastos de devolución y gestión, que se incrementarán en la mensualidad; el recibo se deberá abonar a la mayor brevedad o se cancelará la inscripción.

Una vez comenzada la actividad se podrá inscribir siempre y cuando hayan plazas disponibles.

En caso de un supuesto confinamiento o paralización de la actividad se compensará a las familiar con un bono para que puedan disfrutarlo en cualquiera de las actividades que ofrece la empresa.

Declaración responsable

Como representante/s legal/es declaro/declaramos mi/nuestro compromiso con el cumplimiento de las normas de salud e higiene para el alumnado, de acuerdo con los protocolos determinados en el plan de contingencia del centro en el que está matriculado/matriculada el/la alumno/alumna.

Me/Nos comprometo/comprometemos también a controlar diariamente el estado de salud del alumno/alumna indicados antes de acudir al centro, mediante la observación de la sintomatología propia de la COVID-19 (tos, fiebre, dificultad al respirar, etc.) y la medición de la temperatura corporal, no acudiendo al centro en el caso de presentar sintomatología o una temperatura corporal mayor de 37,5°C. Se mantendrá esta situación de no asistencia al centro, hasta que el/la profesional sanitario/sanitaria de referencia conforme la ausencia de riesgo para el alumno/alumna a mi/nuestro cargo y para el resto del alumnado del centro.

Firma madre/padre/tutor-a

Valencia, de de

NOMBRE DNI

Espacio para la firma

- He leído y acepto la declaración responsable en relación al cumplimiento de las normas.
 He leído y acepto el tratamiento de mis datos (<https://acreixer.es/politica-de-privacidad/>)

ACREIXER EDUCACIÓN Y TIEMPO LIBRE S.L
C/Sant Vicent 59B Sedaví 46910 Valencia Tel. 96 321 75 89
www.acreixer.es



TARDES SEPTIEMBRE

INSCRIPCIONES
ANTES DEL 3 DE SEPTIEMBRE
enviar por e-mail a: extraescolares@acreixer.es

acreixer
EDUCACIÓN Y TIEMPO LIBRE

Actividades INFANTIL HASTA 6º PRIMARIA					
	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
15:00 A 17:00	TARDES DE SEPTIEMBRE				

PRECIO
El precio del a actividad está fijado según la duración su duración. Más información en extraescolares@acreixer.es

HORARIO
El horario de la actividad, está fijado según el horario acordado con cada centro. Más información en extraescolares@acreixer.es

Actividades que vamos a realizar en la Ludoteca de tardes

Para las TARDES DE SEPTIEMBRE hemos preparado una programación en la que realizaremos una serie de actividades muy sencillas en las que las nuestras manos serán el eje central de todas las manualidades, serán una plantilla para poder realizar las actividades, haremos animales, plantas con nuestras manos y un poco de imaginación...



Importante (Si no cambia la normativa COVID-19)

Uso obligatorio de la mascarilla a partir de 6 años aunque se mantenga la distancia interpersonal superior a 1,5 metros. El alumnado que presenta condiciones de salud que les hacen más vulnerables para COVID-19 (como, por ejemplo, enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedades pulmonares crónicas, cáncer, inmunodepresión o hipertensión arterial), podrán acudir al centro, siempre que su condición clínica esté controlada y lo permita, y manteniendo medidas de protección de forma rigurosa, salvo indicación médica de no asistir.

Se extremará la higiene de manos de forma frecuente y meticulosa. Evitaremos la utilización de gel hidroalcohólico en niños/as que se meten las manos frecuentemente en la boca, teniendo la precaución de no dejarlo accesible sin supervisión, para ellos jabón, agua y secado con papel.

Se evitará compartir objetos, en el caso de no poderse evitar se extremaran las medidas de higiene, el monitor gestionará el material y después de cada uso se desinfectará. Uso pañuelos desechables para eliminar secreciones respiratorias y tirarlos tras su uso a una papelera con bolsa, tapa y pedal.

Datos del participante		Hermano en actividad : <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		Socio AMPA : <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	
Nombre y apellidos. <input type="text"/>					
Fecha de nacimiento. <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>			Curso / Tutor <input type="text"/>		

Datos de la madre/padre/tutor-a					
Nombre y apellidos <input type="text"/>				DNI <input type="text"/>	
Domicilio particular <input type="text"/>			CP <input type="text"/>	Localidad <input type="text"/>	
Correo electrónico <input type="text"/>			Teléfono <input type="text"/>	Teléfono <input type="text"/>	
Datos de otra persona de contacto en caso de necesidad. <input type="text"/>				Teléfono <input type="text"/>	

Información médica del participante

Número Seguridad Social (SIP) :

¿El alumno presenta condiciones de salud que lo hacen más vulnerable?
 SI NO

¿Es alérgico a algún medicamento o alimento? Indica cuáles.

¿Esta tomando algún medicamento en el horario de la actividad?. Indica cuáles.

Marca la opción deseada :

Tardes de septiembre

Forma de pago

Entidad

Código IBAN	Entidad	Oficina	CC	Cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza a ACREIXER EDUCACIÓN Y TIEMPO LIBRE S.L a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de ACREIXER EDUCACIÓN Y TIEMPO LIBRE S.L Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta.

AUTORIZO SI NO a mi hijo/a a participar en las actividades extraescolares organizadas por la AMPA y Acreixer Educación y Tiempo libre S.L. Así mismo, doy mi consentimiento para que los datos facilitados en la inscripción se incorporen a un fichero informatizado a efectos de gestión de la mencionada actividad, conforme al reglamento (UE2016/679 del parlamento europeo y del consejo del 27 de abril de 2016 de protección de datos de carácter personal.

AUTORIZO SI NO a que mi hijo sea fotografiado o filmado durante las actividades realizadas en el marco de la citada actividad para uso exclusivo de la misma

AUTORIZO SI NO a llevar a mi hijo/a al centro de salud en caso de accidente.

Autorizados recogida del participante

NOMBRE DNI

NOMBRE DNI