



ESCUELA DE VERANO 2025



CEIP LUIS CERNUDA

Para niños/as de infantil y primaria.

COLABORAN: CEIP Luis Cernuda y Ayto. Elche

ORGANIZA: AMPA CEIP Luis Cernuda e IMAGINA'T

¿Dónde y cuándo?: Se realizará en CEIP Luis Cernuda, de lunes a viernes, desde lunes 23 de junio al viernes 8 de agosto, de 08:50h a 14:00h. Opción de matinal desde las 07:30h, ampliación (sin comida) hasta las 15:00h y comedor hasta las 16:00h.

INSCRIPCIÓN

- Complimentar y firmar una por niño/a y enviar por mail WhatsApp a: 617435955 o 614215894

o por e-mail a: info@recursosimaginat.com o imaginatelx@gmail.com

+ DATOS PERSONALES:

Nombre y apellidos: _____ Fecha Nacimiento: _____

Colegio al que pertenece: _____ Curso y letra: _____ Edad: _____

Teléfono de contacto 1: _____ Teléfono contacto 2: _____

Nombre y apellidos (padre/madre - familiar): _____ DNI: _____

Nombre y apellidos (padre/madre - familiar): _____ DNI: _____

• INSCRIPCIÓN EN LAS FECHAS SIGUIENTES (marque con una cruz e indique la fecha):

Una semana (indicar cual): _____		Semana de Agosto:	
Una quincena (indicar cual): _____		Opción de matinal desde las 07:30h:	
Dos quincenas (indicar cuales): _____		Opción de ampliación (sin comida) de 14:00h a 15:00h:	
Tres quincenas (indicar cuales): _____		Opción de comedor de 14:00h a 16:00h:	

+ DATOS IMPORTANTES SOBRE EL MENOR:

¿Tiene algún tipo de necesidad específica (física, psíquica, cognitiva, sensorial, conductual, así como cualquier tipo de alergia)? En caso de ser así, indique cuál: _____

¿Sigue algún tratamiento o toma algún tipo de medicamento para ello?

En caso de ser así, indique cuál: _____

OBSERVACIONES: _____

PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA RECOGIDA DEL CENTRO

(Indiquen aquellas personas que también puedan recoger a sus hijas/os, que no sean padre y madre que ya están autorizados con la inscripción):

Nombre y Apellidos	DNI	Parentesco con el niño/a
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

NOTA: En caso de poder irse el menor solo al finalizar la actividad, dígalo el primer día al coordinador/a y le deberá firmar para autorizar la salida.

Marque con una X la casilla en caso de dar su consentimiento para que se le realicen fotos a mi hija/o durante las actividades en la escuela de verano para después ser compartidas por drive con los participantes.

Mail de contacto: _____

FIRMA DEL PADRE/TUTOR

FIRMA DE LA MADRE/TUTORA

Elche a, _____ de _____ de 2025

