



CAMPAÑA DE NATACIÓN 2024.

GUARDERÍA ACUÁTICA

INFORMACION IMPORTANTE PADRES/MADRES

1. HORARIOS

- a. **ENTRADA: 9:00 H Y 10:00H – PUERTA DE ACCESO FRENTE PISTA TENIS**
- b. **SALIDA: 12:45 H - PUERTA DE ACCESO FRENTE PISTA TENIS**

2. NORMAS A TENER EN CUENTA:

a. CONTROL DE ESFÍNTERES POR PARTE DEL ALUMNO/A.

b. LOS/LAS ALUMNOS/AS, DEBERÁN DE TRAER DESDE CASA:

- DEBERÁN VENIR DESDE CASA, CON LA ROPA DE BAÑO PUESTA.
- LAS CAMISETAS, BAÑADORES, TOALLAS, ZAPATILLAS, MOCHILAS, ETC. DEBERÁN LLEVAR EL NOMBRE DE LOS NIÑOS/AS.
- TRAER CREMA SOLAR DESDE EL DOMICILIO.
- DESAYUNO PREFERENTEMENTE SALUDABLE, (**NO CHUCHERIAS, BOLLERIA INDUSTRIAL**).
- **NO TRAER JUGUETES DE CASA, POR MUY PEQUEÑOS QUE SEAN.**

3. INFORMACION GENERAL:

- a. **CARNET PLASTIFICADO:** CUMPLIMENTAR DATOS DEL ALUMNO/A Y FOTO.
- b. **CUESTIONARIO SALUD DMD. CUMPLIMENTAR ANEXOS.**
 - i. PATOLOGÍAS
 - ii. ENFERMEDADES IMPORTANTES A TENER EN CUENTA
 - iii. MEDICAMENTOS
 - iv. FOBIAS, ETC.
- c. **MODELO INFORMACIÓN GENERAL**
 - i. SOBRE EL CARÁCTER DEL NIÑO/A (TRAVIESO, MIEDOSO, EXTROVERTIDO, TIMIDO, ETC)
 - ii. SOBRE LOS GUSTOS DEL NIÑOS/AS. (PINTAR, CANTAR, CORRER,ETC).
 - iii. PERSONAS AUTORIZADAS. Y TELÉFONOS DE CONTACTOS
 - iv. INFORMACIÓN ESPECÍFICA SOBRE SITUACIÓN ESPECIAL FAMILIAR. QUE TENGA QUE CONOCER LAS MONITORAS.

DMD



CAMPAÑA DE NATACIÓN 2024.

GUARDERÍA ACUÁTICA

INFORMACION IMPORTANTE PADRES/MADRES

Datos personales del alumno/a:

Nombre: _____ Apellidos: _____
Fecha de nacimiento: _____
Edad: _____ Vive con: _____

Datos personales del padre:

Nombre: _____ Apellidos: _____ Teléfono: _____
Dirección: _____

Datos personales Madre:

Nombre: _____ Apellidos: _____ Teléfono: _____
Dirección: _____

Teléfonos de emergencias:

NOMBRE Y APELLIDOS	TELÉFONO

Persona/s autorizadas para recoger al alumno/a:

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	TELÉFONO

PATOLOGÍAS ALUMNO/A (CUMPLIMENTAR MODELO DE SALUD):

--

INFORMACIÓN ESPECÍFICA SOBRE SITUACIÓN ESPECIAL FAMILIAR. (SI PROCEDE)

--

PERMANENCIA EN EL CENTRO DEL ALUMNO/A :

PERIODO: JULIO: <input type="checkbox"/>	AGOSTO: <input type="checkbox"/>
LUGAR: PISCINA MUNICIPAL - VASO CHAPOTEO	
MARTES A VIERNES	DE 9:00 H A 12:45 H