



MADRID

distrito  
salamanca

## SOLICITUD PARTICIPACIÓN LUDOTECA INVIERNO 2020/21

**\*SE RUEGA COMPLETAR LA FICHA CON LETRA CLARA Y LEGIBLE.  
\*LAS ACTIVIDADES PUEDEN SUFRIR MODIFICACIONES EN FUNCIÓN DE LA EVOLUCIÓN DE LA SITUACIÓN ACTUAL  
RELACIONADA CON LA COVID-19.**

**CENTRO EDUCATIVO AL QUE PERTENECE:** \_\_\_\_\_

### 1. FECHAS Y CENTRO EDUCATIVO SOLICITADO:

DÍAS SOLICITADOS: **23, 28, 29 y 30 DE DICIEMBRE, 4, 5, 7 y 8 DE ENERO.**

\* La solicitud incluye todos los días de actividad indicados.

### 2. DATOS MENOR PARTICIPANTE:

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
Necesidades educativas especiales: \_\_\_\_\_

### 3. DATOS DE FAMILIARES O TUTORES/AS:

#### **Madre o tutora legal:**

Nombre y Apellidos: ..... DNI/NIF/NIE: .....  
Teléfonos de contacto: ..... Correo electrónico:.....

#### **Padre o tutor legal:**

Nombre y Apellidos: ..... DNI/NIF/NIE: .....  
Teléfonos de contacto: ..... Correo electrónico:.....

#### **Otro contacto en caso de urgencia, si no se puede contactar con padre/madre/tutor/tutora legal:**

Nombre y Apellidos:..... Relación con el/la menor: .....  
Teléfonos de contacto: ..... Correo electrónico:.....

### 4. HORARIOS SOLICITADOS:

#### **HORARIO FIJO ACTIVIDADES DE 9:00 A 16:00 HORAS**

**DESAYUNO DESDE LAS 8:00 HORAS**

**MERIENDA HASTA LAS 17:00 HORAS**

\* Los servicios de desayuno y merienda deberán ser solicitados en el momento de hacer la inscripción, no podrán solicitarse una vez iniciada la actividad.

### 5. DATOS MÉDICOS Y OTRAS OBSERVACIONES:

Indique si el/la menor requiera dieta especial (alergias, intolerancias, celíaco/a, **dieta musulmana**, dieta vegetariana...); Se adjuntará informe médico en caso de necesidad de dietas especiales (alergias, intolerancias, celíacos, etc.)

TIPO DE DIETA O ALERGIA: \_\_\_\_\_



# MADRID

distrito  
salamanca

## SOLICITUD PARTICIPACIÓN LUDOTECA INVIERNO 2020/21

### 6. DOCUMENTACIÓN APORTADA: JUSTIFICANTE LABORAL

- JUSTIFICANTE LABORAL PADRE O TUTOR       JUSTIFICANTE LABORAL MADRE O TUTORA
- FAMILIA MONOPARENTAL       CARTILLA DE VACUNACIÓN
- NO APORTO CARTILLA DE VACUNACIÓN - AUTORIZO A QUE LA JUNTA DE DISTRITO DE SALAMANCA PUEDA CONSULTAR LA CARTILLA DE VACUNACIÓN EN MADRID SALUD.

### 7. AUTORIZACIONES:

D./D.<sup>a</sup> ..... como padre, madre o tutor/a legal de..... autorizo su participación en:

- Los reportajes audiovisuales que puedan realizarse en el mismo:  Sí  No

En caso de no recogerle personalmente, autorizo a hacerlo en mi lugar a las siguientes personas:

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	TELÉFONO	DNI

### 8. COMPROMISOS:

- Hacer un buen uso de las plazas utilizando el periodo completo solicitado.
- Avisar, en caso de baja, con el tiempo suficiente para que otra familia pueda aprovechar el recurso.
- NO utilizarlo para días sueltos privando a otras familias de este recurso** necesario para la conciliación de su vida laboral y familiar durante todo el periodo completo.
- Aceptar que **más de tres ausencias injustificadas** durante el periodo tendrá como consecuencia la cesión inmediata de la plaza a otra persona de la lista de espera y además la imposibilidad de solicitarlo de nuevo en los tres periodos siguientes.
- Utilizar el servicio de desayuno y/o merienda solamente si se ha indicado en la ficha de inscripción.

### 9. REQUISITOS IMPRESCINDIBLES PARA PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD CON EL FIN DE PRESERVAR LA SALUD DEL GRUPO EN RELACIÓN A LA CRISIS SANITARIA MOTIVADA POR EL COVID-19:

- Ausencia de enfermedad y de sintomatología** compatible con Covid-19 (fiebre, tos, dificultad respiratoria, malestar, diarrea...) o con cualquier otro cuadro infeccioso.
- No convivir o tener un contacto estrecho con ninguna persona que haya dado positivo** confirmado o que tenga sintomatología compatible con Covid-19 en los 14 días anteriores al inicio de la actividad.
- Calendario vacunal actualizado** (exceptuando vacunaciones pospuestas por el período de confinamiento). En el caso de niños no vacunados o niños con el calendario pendiente de actualización, deberá garantizarse un intervalo mínimo de 15 días entre la vacunación y el inicio de la actividad.
- En niños/as con patologías previas de base deberá ser valorada por los servicios médicos de manera individual la idoneidad de participar en determinados tipos de actividades, al ser población de mayor riesgo frente al Covid-19.
- Para reincorporarse de nuevo a la actividad, **los niños/as deben estar asintomáticos durante 48 horas en el caso de sintomatología no relacionada con el Covid-19 y durante 14 días cuando se trate de sintomatología compatible.**
- El participante sí puede, pero **no debería, tomar parte en la actividad si es vulnerable o convive con una persona que sea vulnerable** por ser mayor de 60 años, estar diagnosticada de hipertensión arterial, diabetes, enfermedades cardiovasculares, enfermedades pulmonares crónicas, cáncer, inmunodeficiencias, o por estar embarazada o por padecer afecciones médicas anteriores. Si opta por participar deberá dejar constancia del riesgo que corre él o sus familiares en el consentimiento informado.

Firma de la madre, padre o tutor/a legal:

En Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020