

CONCILIAGROVE 2021

ACTIVIDADES LÚDICAS

Para nenos/as nados/as entre 2015 e 2017

1 de xullo-31 de agosto
CEIP Valle-Inclán

ORGANIZA:



INSCRIPCIONES:

Do 10 ao 17 de xuño

Oficina Municipal de Información Xuvenil (OMIX)

Casa do Concello, 2º andar

luns-venres de 9.00 a 14.00 h

Tel.: 986 730 609

omix@concellodogrove.es



DATAS: do 1 de xullo ao 31 de agosto (de luns a venres, agás festivos)

LUGAR: CEIP Valle-Inclán

PARTICIPANTES: nenas e nenos nados entre os anos 2015 e 2017, ambos incluídos.

HORARIOS E PREZOS:

Horario: 9:00-14:00 h

Prezo: 128 €/mes

As entradas e saídas faranse con puntualidade, sen que poidan acceder os/as acompañantes ao interior do recinto. (Calquera incidencia puntual sobre entrada ou saída do/a menor deberá ser comunicada e acordada coa persoa responsable do ConciliaGrove)

PRAZOS:

Prazo de presentación da solicitude de inscrición	10-17 de xuño
Listaxe de admitidas/os	21 de xuño
Pagamento da matrícula e achega do xustificante (Debe figurar o nome da/o nena/o) Número de conta bancaria para o ingreso: IBAN: ES31 2080 5426 2330 4013 4468	22-25 de xuño

DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA A INSCRICIÓN:

- Solicitude cuberta, con foto do/a neno/a, e asinada por pai/nai/titor
- Fotocopia do DNI dos proxenitores do/a menor, ou titores/as legais
- Fotocopia do libro de familia (todas as follas cubertas). Fotocopia da documentación acreditativa de ser familia monoparental, de ser o caso.
- Traballadores por conta allea: certificado da empresa na que traballa no que se acredite que está traballando en xullo e agosto, así como xornada de traballo.
- Traballadores po conta propia: copia do último recibo do pagamento da cota á Seguridade Social ou da mutualidade que corresponda, así como unha declaración xurada de estar efectivamente traballando en xullo e agosto, e a xornada que realiza.
- Fotocopia sanitaria ou seguro médico privado.
- Declaración responsable de condición de saúde (Covid-19) cuberta e asinada.

PRAZAS:

Imprescindible estar traballando ambos os proxenitores ou titores/as. No caso das familias monoparentais, que estea traballando o/a proxenitor/a.

Terán prioridade quen traballen en quenda de mañá ambos os proxenitores, coincidindo total ou parcialmente co horario do CONCILIAGROVE , e os/as que precisen dous meses.

Os grupos dividiranse segundo a normativa vixente. Seguiranse de maneira estrita as normas sanitarias, adaptando as actividades á actual situación. Faranse grupos reducidos, sen contacto entre eles. Será obrigatorio o uso de máscara, e a hixiene de mans con xel ou xabón.

En caso de producirse un positivo no ConciliaGrove, procederase á posta en corentena preventiva dos contactos directos, manténdose a actividade para os demais participantes non afectados. A corentena non dá dereito á devolución da cota.

REUNIÓN PARA PAIS/NAIS TITORES/AS :

Luns 28 de xuño, ás 20.00 horas na Casa da Cultura Manuel Lueiro Rey

FICHA DE INSCRICIÓN

ConciliaGrove

(Foto)

[Núm. Entrada: _____]

Nome e apelidos do neno/a: _____

Data de nacemento: _____ **Idade:** _____

Enderezo (empadramento): _____

Nome completo nai/pai, titor/a: _____

Teléfono/s: _____

Colexio: _____ **Curso:** _____

Alerxias/intolerancias: _____

Observacións: _____

Quendas solicitadas:

☐ Xullo ☐ Agosto

☐ **Autorizo** / ☐ **Non autorizo** a toma de imaxes da/o menor para o uso exclusivo da entidade organizadora con fins promocionais e de difusión desta actividade.

E confirmo a autenticidade dos datos da presente solicitude.

(Sinatura do/a pai/nai, titor/a)

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CONDICIÓN DE SAÚDE

D./Dna. _____, DNI _____,
como pai/nai/titor(a) do/a menor _____,
DNI _____, inscrito/a na actividade **ConciliaGrove**,

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que non está diagnosticado/a de Covid-19 e non presenta sintomatoloxía asociada ao coronavirus (tose, febre, dificultade ao respirar, etc.) nin se lle presentaron nos 14 días previos á data de entrada nesta actividade e que non padece ningunha outra enfermidade contaxiosa.

Que non convive con ningunha persoa afectada pola Covid-19 nin estivo en contacto estreito nin compartiu espazos sen gardar a distancia interpersoal cunha persoa afectada pola Covid-19 nos 14 días previos á entrada nesta actividade.

Que me comprometo a notificarlle inmediatamente aos responsables de **ConciliaGrove** calquera problema de saúde vinculado á Covid-19 durante o transcurso da actividade.

Que, no caso de pertencer a un grupo vulnerable fronte á Covid-19, son consciente de que, tras unha infección por este virus, as manifestacións da enfermidade poden ser máis severas que noutras persoas de grupos non considerados vulnerables. (*PERSOA VULNERABLE: persoa con enfermidade cardiovascular, incluída hipertensión, enfermidade pulmonar crónica, diabetes, insuficiencia renal crónica, inmunodepresión, cancro en fase de tratamento activo, enfermidade hepática crónica severa, obesidade mórbida [IMC>40], embarazo e maiores de 60 anos.*)

ACEPTACIÓN DAS CONDICIÓN PERSOAIS DE HIXIENE E PREVENCIÓN FRONTE Á COVID-19

- ☐ Lin, acepto e comprométome a manter as condicións de hixiene e prevención nas que se vai desenvolver a actividade.
- ☐ Eximo, expresamente, ao Concello do Grove de calquera responsabilidade derivada da situación sanitaria existente.

O Grove, ____ de ____ de ____

Sinatura: _____