

**INFORMACIÓN PROGRAMA “ABIERTO POR VACACIONES”**  
**VERANO 2022**

**iiiiiii VER IMPORTANTES NOVEDADES EN EL PROCESO DE INSCRIPCIÓN !!!!!!!**

**Alumnado al que se dirige el programa**

Lo ofertamos a alumnos/as de Centros Públicos de Educación Especial y alumnos/as de Centros de Educación Especial Concertados.

**Edad:** De 3 a 21 años.

**Fechas de realización:**

Del 23 de junio al 29 de julio de 2022

**Plazas ofertadas:** 70.

**Se asignarán por riguroso orden de inscripción** hasta agotar las 70 plazas. Una vez recibida la documentación de cada alumno/a contestaremos al correo electrónico para confirmar la asignación de plaza.

Se descartarán las solicitudes de plaza que no se cursen en plazo o no contengan los documentos requeridos; entre ellos la documentación relativa al pago.

En caso de haber más solicitudes que plazas ofertadas, se procederá a la devolución de los importes pagados a quienes no obtengan plaza. La devolución se hará efectiva a la cuenta de origen de la transferencia.

**Lugar de realización:**

C.P. E.E. “Jean Piaget”:  
*Calle Jean Piaget 4-6*

**Precio:**

Jornada completa (de 9 a 16 h.), incluye comida: **13 euros / día**

Media jornada (de 9 a 13 h.), sin comida ni transporte de regreso: **8 euros / día**

**Programa de actividades**

Las actividades programadas van dirigidas a fomentar un uso enriquecedor del tiempo libre, el refuerzo de los aprendizajes, la mejora de la habilitación física y el progreso de la autonomía de las actividades de la vida diaria. Monitores de tiempo libre expertos en el campo de la discapacidad serán los encargados de llevarlas a cabo, *coordinados por uno de ellos y supervisados por la dirección del centro.*

## Transporte

El Programa dispondrá de Servicio de transporte en la ciudad de Zaragoza por la mañana, al inicio de la actividad y al finalizar la jornada completa. En otros municipios y zonas fuera del ámbito de influencia del transporte urbano de Zaragoza, se organizarán rutas siempre que el número de usuarios hagan viable económicamente la contratación del servicio.

*Nota: No hay transporte de regreso a casa en las medias jornadas.*

Las familias de los alumnos que realicen el programa se harán cargo de traer y recoger a su hijo/a en las horas convenidas, al centro o a las rutas de transporte.

## Fisioterapia

El Programa dispondrá de Servicio de fisioterapia sin coste adicional. Su planificación dependerá del número de usuarios del servicio y de sus necesidades personales.

Los/as interesados/as que deseen que sus hijos/as participen deberán inscribirse, marcando el apartado "Fisioterapia" en el modelo de solicitud y aportando informes del fisioterapeuta del centro y/o médico rehabilitador.

## Inscripción:

**Hasta las 24 horas del día 27 de mayo de 2022**

**Los/as interesados/as que deseen que sus hijos/as participen deberán inscribirlos EXCLUSIVAMENTE por uno de los siguientes procedimientos:**

- **Alumnos del CEE Jean Piaget:** Recibirán este documento y sus anexos mediante la APP "Open Piaget" y deberán seleccionar la opción "AUTORIZAR". Posteriormente deberán hacer llegar la documentación adjunta al centro a través de su hijo/a o por correo electrónico antes de las 24 horas del día 27 de mayo de 2022
- **Alumnos de otros centros:** Por correo electrónico ([abiertovacacionespiaget@gmail.com](mailto:abiertovacacionespiaget@gmail.com)). Enviando escaneados los documentos a), b), c) y d) que se indican en el párrafo siguiente.
- El formulario y demás documentos se envían adjuntos a esta circular informativa

Para cualquier duda, podéis llamar a Raúl o a Jesús en el 976 799 837.

- a) Formulario de **inscripción**.
- b) "**Ficha informativa del/de la alumno/a**", a cumplimentar por el colegio de procedencia.
- c) "**Ficha médica del/de la alumno/a**", a cumplimentar por el padre/madre/tutor del solicitante. En caso de ser necesaria la administración de medicación, esta ficha deberá acompañarse de la prescripción médica original firmada por el facultativo. Sin este documento no se administrará medicación.

- d) **Transferencia económica:** las familias solicitantes deberán hacer efectivo el importe de la actividad en el número de cuenta de **Ibercaja: ES 71 2085 5296 0903 3013 8328** . Es imprescindible que en el documento bancario figure el nombre del alumno/a. El justificante de la transferencia debe adjuntarse a la solicitud de participación y supone la matrícula efectiva en el programa.

**Todos los trámites de inscripción tienen fecha límite el 27 de mayo a las 24 horas, incluida la transferencia económica.**

Un cordial saludo.

Jesús Fredes Rodellar - Director -  
Centro Educación Especial Jean Piaget  
Calle Jean Piaget 4 - 6 50.018 Zaragoza  
Tel 976 799 837



**INSCRIPCIÓN EN EL PROGRAMA "ABIERTO POR VACACIONES".  
VERANO 2022.**

**DATOS PERSONALES:**

Nombre del alumno/a:	Apellidos del alumno/a:
Colegio: _____ Público <input type="checkbox"/> Concertado <input type="checkbox"/>	Fecha de Nacimiento:

Nombre y apellidos del padre/tutor:	Nombre y apellidos de la madre/tutora:
Dirección:	Teléfono/s:

<b>HORARIO: 9 a 16 h. (Señalar lo que proceda) (No comida equivale a media jornada: de 9 a 13 h)</b>			
<input type="checkbox"/> 23 y 24 junio	Comida Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 11 al 15 de julio	Comida Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 27 de junio al 1 de julio	Comida Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 18 al 22 de julio	Comida Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4 al 8 de julio	Comida Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 25 al 29 de julio	Comida Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Observaciones respecto a la asistencia: (Si va a faltar algún día, hora a la que va a llegar y a la que marchará, etc....)			

<p><b>TRANSPORTE</b></p> <p>SI <input type="checkbox"/>      NO <input type="checkbox"/></p> <p><b>OBSERVACIONES</b> (personas que lo recogerá, situaciones especiales,...)</p>	

**AUTORIZACIÓN:**

Don/Dofía:.....con  
DNI....., como .padre/madre/tutor  
del alumno/a.....

declara que acepta las condiciones del programa "Abierto por Vacaciones" Verano 2022 y que está conforme con que su hijo/a reciba la atención médica que fuera necesaria. Asimismo acepta que en caso de producirse alguna circunstancia que aconseje la interrupción de la participación de su hijo/a en el Programa, acatará la decisión del centro organizador.

En Zaragoza, a.... de.....de 2022.

VERANO 2022

Sello del Centro:
Fecha:

Firma

**PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER A LOS ALUMNOS/AS**

ADULTO	PARENTESCO O RELACIÓN CON EL ALUMNO/A	D.N.I.	TELÉFONOS DE CONTACTO

No se entregará a ningún/a alumno/a a personas que no se encuentren en esta relación salvo indicación expresa del padre/madre, tutor/a.

**AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMÁGENES (fotos, videos)**

- ✓ Autorizo la utilización de imágenes de mi hijo/a en la actividad interna del centro: programas informáticos, tablón de noticias, creación de materiales,....

SI  NO

- ✓ Autorizo la utilización de imágenes de mi hijo/a e la página WEB del centro que es una herramienta que el centro pone a disposición de la Comunidad Educativa en general, en las que se recogen aspectos que entendemos relevantes para nuestros alumnos y para las personas que conviven y trabajan con ellos/as (Actividades, becas, Ayudas Técnicas, subvenciones, programas didácticos,...)

SI  NO

- ✓ Autorizo la utilización de imágenes de mi hijo/a en la revista del Colegio en las que aparecen producciones que realizan los alumnos/as y en la que se incluyen reportajes de las actividades (fiestas, salidas, deporte,...) que realizamos.

SI  NO

**Firma del/la padre/madre, tutor/tutora**

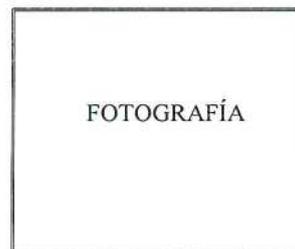
## FICHA INFORMATIVA DEL ALUMNO/A

"ABIERTO POR VACACIONES". VERANO 2022.

*(A cumplimentar por el Colegio)*

### 1.- DATOS PERSONALES:

Nombre del alumno/a:	Apellidos del alumno/a:
Colegio :	Fecha de Nacimiento (Edad):
Nombre de la madre:	Nombre del padre:
Dirección:	Teléfonos de contacto:



2.- DESCRIPCIÓN DE LA DISCAPACIDAD:	
3.- DESCRIPCIÓN DE LOS CUIDADOS DE SALUD QUE PRECISA EN EL CENTRO:	
4.- DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS PERSONALES DEL ALUMNO/A	
Nivel intelectual	
Comunicación	
Motricidad	
Habilidades sociales	
Conducta	
Capacidad sensorial:	

5.- DESCRIPCIÓN DEL GRADO DE AUTONOMÍA PERSONAL Y DE LOS APOYOS QUE PRECISA	
Vestido	
Alimentación (Ampliar información en el apartado 6)	
Aseo	
Desplazamientos	
Control de esfínteres	
Menstruación	
6.- NECESIDADES RESPECTO A LA ALIMENTACIÓN	
ALERGIAS, INTOLERANCIAS	
Textura de los alimentos	
Alimentos que no come	
Cantidad habitual que ingiere de líquidos y sólidos	
Tiempo que tarda en comer	
Uso de cubiertos	
Problemas de masticación/deglución	
Posibles problemas que puedan surgir y orientaciones sobre los mismos.	
7.- ORIENTACIONES SOBRE ACTIVIDADES DE OCIO QUE PUEDE REALIZAR	
8.- CUALQUIER OTRA OBSERVACIÓN QUE SE CONSIDERE RELEVANTE	

## FICHA MÉDICA DEL ALUMNO/A

"ABIERTO POR VACACIONES". Verano 2022.

*(A cumplimentar por el padre/madre/tutor, en su caso)*

1.- ¿Toma alguna medicación? (Marque con x la respuesta que proceda)

SI ( ) NO ( ) En caso afirmativo, especifique qué medicamentos toma, dosis diaria y horario:

2.- ¿Padece algún tipo de alergia? (Marque con x la respuesta que proceda):

SI ( ) NO ( ) En caso afirmativo, indicar cuáles:

3.- ¿Sigue algún régimen especial de comidas? (Marque con x la respuesta que proceda):

SI ( ) NO ( ) En caso afirmativo, indicar cuál:

4.- Explique cualquier otra circunstancia que pueda resultar de interés y/o que deba ser tenida en cuenta en relación con la asistencia del alumno:

**NOTA: Para administrar medicación a su hijo/s es imprescindible que nos haga llegar la prescripción médica de la misma.**