

Campamentos de Verano 2008

Estimado/a Director/a:

Con el objeto de que esta oferta llegue a las familias, le remito la información de los campamentos de verano organizados por FEAPS MADRID en el marco del Convenio suscrito con el Área de Gobierno de Familia y Servicios Sociales del Ayuntamiento de Madrid

CAMPAMENTO RESIDENCIAL DE VERANO EN MADRID				
TURNO	FECHAS	EDAD	PRECIO	PLAZAS
1	21 de julio al 28 de julio	6-21 años	160 €	20
2	30 de julio al 6 de agosto	6-21 años	160 €	20

Organiza: FEAPS MADRID, Federación de Organizaciones en favor de las Personas con Discapacidad Intelectual que agrupa desde 1978 a las organizaciones de la Comunidad de Madrid que, sin fin de lucro, trabajan en favor de las personas con discapacidad intelectual y sus familias.

Instalaciones: Fundación Instituto San José. Situado en C/ Pinar de San José, nº 98, Madrid 28054 (miembro de FEAPS MADRID, atiende a personas con discapacidad intelectual a través del colegio de educación especial, centros de día y centro ocupacional).

Dirigido a: niños y jóvenes con discapacidad intelectual con edades comprendidas entre los 6 y 21 años.

Precio: 160 € (incluye alojamiento, manutención, actividades y seguro).

Requisitos para participar: Tener discapacidad intelectual reconocida a través de certificado de minusvalía igual o superior al 33%. Residir en Madrid.

Por las características de los turnos no podrán asistir:

- Aquellas personas con conductas desajustadas graves o que requieran cuidados de enfermería de forma regular.
- Más de cuatro niños por turno que precisen silla de ruedas.

Entrega de solicitudes de pre-inscripción:

- Se presentarán **del 12 de mayo al 6 de junio** en Colegio de Educación Especial o en Recepción del Instituto San José. Situado en C/ Pinar de San José, nº 98

Télf: 91 508 01 40. Persona de contacto: Pascual Ramos

Accesibilidad: Por carretera

Salida nº 30 de la M-40, dirección Carabanchel / Cuatro Vientos, se accede tomando la 1ª calle a la derecha e inmediatamente la 1ª a la izquierda (pasado el centro de Protección Animal Ayuntamiento Madrid). o bien dirección Barrio de la Fortuna, si se accede desde el Barrio de Aluche.

Accesibilidad: Medios de transporte

Con parada en la entrada de la Fundación, desde la parada de metro de Aluche: autobuses nº 483, y 487, y desde la parada de metro de Oporto: nº 486.

Documentación a aportar para la solicitud:

- Ficha de preinscripción
- Cuestionario de características personales cumplimentado por los padres o tutor legal.
- Copia DNI del padre, madre/ tutor y del alumno.
- Certificado de minusvalía y una fotografía del alumno.

Formación de turnos:

- La Comisión Técnica estudiará las solicitudes para formar los grupos y presentará la **LISTA DE ADMITIDOS A PARTIR DEL 16 DE JUNIO.**
- En caso de existir solicitudes de similares características, se procederá por sorteo.

Formalización de plazas:

- **Formalización de plazas:** A las familias se les comunicará por teléfono la adjudicación debiendo abonar la cuota de 160 € correspondiente en el número de cuenta del BBVA

0182 5906 85 0201508172

Es importante que en el concepto señaléis el nombre y apellidos del niño (no del padre) y presentar para formalizar la plaza los siguientes documentos en la Fundación Ito. San José:

- Resguardo del ingreso
- Fotocopia sanitaria de la Seguridad Social o de cualquier otra cobertura.
- Si toma medicación, receta médica indicando dosis y duración.

Una vez formalizada la plaza, se entregará una hoja con información de las actividades del Campamento, horarios, sugerencias y normas del mismo.

Toda la información e impresos necesarios los tenéis a vuestra disposición en las páginas web: www.feapsmadrid.org y en www.munimadrid.es

Agradeciendo su colaboración, reciba un cordial saludo,

FEAPS MADRID



Matías Martínez Martínez
Gerente

AYUNTAMIENTO DE MADRID



Marta Cañellas Sánchez
Directora General de Educación y Juventud

MÁS INFORMACIÓN: FEAPS MADRID ,Avda. Ciudad de Barcelona, 108 Esc. 2 bajo D,
Teléfonos: 91 501 83 35 (sólo mañanas) o 606 59 99 74 (tardes)

NOTA: Presentar la preinscripción no asegura la plaza.



FICHA DE PRE-INSCRIPCIÓN

Solicitud de Campamento:

Señalar con una cruz el campamento solicitado (**SÓLO MARCAR UN TURNO**)

	Campamento 1: 21 de julio al 28 de julio
	Campamento 2: 30 de julio al 6 de agosto

Datos personales:

Apellidos		Nombre	
Edad	Fecha nacimiento	Sexo	
Domicilio	Localidad		
C.P.	Teléfono	casa	
Otro contacto en caso de urgencia, si no se puede contactar con los padres		móvil	
		trabajo	
Nombre	Teléfono		

Nombre padre		madre	
--------------	--	-------	--

Procedencia:

Centro donde está escolarizado			
Dirección		Municipio o Distrito	

Características personales:

Grado de minusvalía		%	
Tipo de minusvalía (marcar con una X en las que corresponda)			
Física	Psíquica	Sensorial	Mixta
Observaciones			
Necesita silla de ruedas	si	no	
Precisa medicación	si	no	

Otros Datos:

¿Precisa medicación y/o tratamiento específico? (marque lo que proceda)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
En caso AFIRMATIVO, cumplimente el siguiente cuadro:	

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS PERSONALES

Coloque una cruz en la casilla correspondiente, y amplíe todo lo que pueda ayudar al equipo de educadores a conocer y tratar bien a su hijo desde el primer momento.

APELLIDOS		NOMBRE		EDAD	
¿Tiene alguna alergia?		¿A qué?			
¿Actualmente sigue algún tipo de tratamiento?			Señalarlo en la autorización de padres		

COMIDA-BEBIDA	SI	NO	OBSERVACIONES
Necesita beber mucho			
Problemas al tragar			
Tiene alergia a algún alimento			
Bebidas/comidas contraindicadas (chuches, coca-cola, frutos secos....)			
Sigue algún tipo de dieta			¿Cual?

MOVILIDAD	SI	NO	OBSERVACIONES
Anda solo			
Anda solo con dificultad			
Necesita apoyo continuo			
Utiliza silla de ruedas			

CONTROL ESFÍNTERES	SI	NO	OBSERVACIONES
Total, día y noche			
Tiene programa para aprender			

ASEO Y ROPA	SI	NO	OBSERVACIONES
Se ducha solo			
Pequeña ayuda al lavarse y vestirse			
Ayuda física para todo			
Conoce y cuida sus cosas			

SUEÑO	SI	NO	OBSERVACIONES
Duerme bien			
Necesita algún objeto o rutina para dormirse			
Antes de dormir debe....			
Se despierta a media noche			
Se duerme y se levanta siempre a la misma hora (señalar cuál)			

LENGUAJE	SI	NO	OBSERVACIONES
Tiene lenguaje oral			
Muy escaso o poco claro			
Entiende y habla frases cortas			
Se expresa y entiende bien			
Utiliza un sistema alternativo de comunicación			

RELACIÓN CON OTROS	SI	NO	OBSERVACIONES
Tímido y callado			
Se enfada fácilmente			
Cariñoso, habla y juega con todos			
A veces se escapa			



AFICIONES Y GUSTOS	SI	NO	OBSERVACIONES
Le gusta la piscina. No existen contraindicaciones para el desarrollo de actividades en medio acuático			
Necesita material de apoyo (manguitos, flotador, etc.)			
Utiliza tapones para los oídos			
Juegos deportivos			
Música y baile			
Andar y excursiones			

EXPERIENCIA EN CAMPAMENTOS	SI	NO	OBSERVACIONES
Con el colegio			
Con otra entidad (señalar cual)			
Volvió contento			

OTROS DATOS DE INTERÉS: Rutinas, costumbres, relación con adultos, miedos, dietas específicas, etc. que crea de interés resaltar para su mejor adaptación al campamento urbano.

--

Fecha:

Firma:

(Firmará el padre, la madre, el tutor o representante legal)

"Estos datos serán incorporados a un fichero del que es responsable FEAPS MADRID y serán tratados con la más estricta confidencialidad y exclusivamente por personal autorizado por la Federación, con el único fin de valorar su solicitud para la actividad referida, así como facilitarle información respecto de nuestras actividades y programas. En virtud de la legislación vigente referente a la protección de datos de carácter personal (Ley 8/2001, de 13 de julio, de Protección de Datos de Carácter Personal en la Comunidad de Madrid y Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal) podrá ejercer en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a FEAPS MADRID (Avda. Ciudad de Barcelona, 108 Esc. 2 bajo D 28007 - Madrid). En el caso de que usted no desee que los datos figuren en el Fichero, deberá dirigirse igualmente por escrito a la dirección anteriormente indicada para hacérmolo saber."



AUTORIZACIÓN

D./Dña _____, con DNI nº _____,
como (*indicar si es: padre, madre, tutor o representante legal*) _____
de _____

AUTORIZO

A mi hijo o tutelado _____ a
que participe en el Campamento de Verano en la Fundación Instituto San José para
niños y jóvenes con discapacidad de fecha _____ de
2008, organizado por FEAPS MADRID en el marco del Convenio suscrito con el
Área de Gobierno de Familia y Servicios Sociales del Ayuntamiento de Madrid.

Hago constar explícitamente, que me someto al régimen del mismo y hago
expresa delegación de mi potestad sobre esta persona a favor del personal
dirigente, dando mi conformidad a las notas abajo reseñadas.

En caso de urgencia médica, y siempre que no hayan podido contactar conmigo,
autorizo al responsable del turno a que tome la medida más oportuna.

En _____ a _____ de _____ de 2008.

Fecha:

Firma:

(Firmará el padre, la madre, el tutor o representante legal)

"Estos datos serán incorporados a un fichero del que es responsable FEAPS MADRID y serán tratados con la más estricta confidencialidad y exclusivamente por personal autorizado por la Federación, con el único fin de valorar su solicitud para la actividad referida, así como facilitarle información respecto de nuestras actividades y programas. En virtud de la legislación vigente referente a la protección de datos de carácter personal (Ley 8/2001, de 13 de julio, de Protección de Datos de Carácter Personal en la Comunidad de Madrid y Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal) podrá ejercer en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a FEAPS MADRID (Avda. Ciudad de Barcelona, 108 Esc. 2 bajo D 28007 - Madrid). En el caso de que usted no desee que los datos figuren en el Fichero, deberá dirigirse igualmente por escrito a la dirección anteriormente indicada para hacérselo saber."