

Desde el **Centro de Servicios Sociales Comunitarios de la Diputación de Almería**, junto con los ayuntamientos de la zona, se ponen en marcha las **"Escuelas de Verano"**.

Se trata de un recurso **lúdico y educativo** que ofrece una adecuada **atención en el período estival a los niños y niñas** de la zona.

**Objetivos:**

- Ofrecer **alternativas a la ocupación del tiempo libre de los niños y las niñas** de la zona.
- **Potenciar el desarrollo educativo de los menores**, promocionando y potenciando **actividades deportivo-culturales**, inculcando **valores saludables y de convivencia** entre los menores de estos municipios.

Las **actividades** girarán en torno a **tres grandes áreas:**

- ▶ Deportes.
- ▶ Talleres de naturaleza, teatro, música y manualidades.
- ▶ Refuerzo y apoyo educativo.

Para ello se cuenta con un equipo humano capacitado.

**ACTIVIDADES**

- |   |                          |   |                          |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| Actividades lúdicas y culturales.....       | <input type="checkbox"/> | Taller de maquillaje.....                             | <input type="checkbox"/> |
| Actividades medioambientales.....           | <input type="checkbox"/> | Curso de natación.....                                | <input type="checkbox"/> |
| Actividades deportivas.....                 | <input type="checkbox"/> | Animación a la lectura y taller de refuerzo.....      | <input type="checkbox"/> |
| Talleres de pintura.....                    | <input type="checkbox"/> | Taller de teatro.....                                 | <input type="checkbox"/> |
| Talleres de manualidades.....               | <input type="checkbox"/> | Cineforum.....  | <input type="checkbox"/> |
| Aula de higiene y alimentación.....         | <input type="checkbox"/> | Taller de orientación educativa y laboral.....        | <input type="checkbox"/> |
| Aula de habilidades sociales.....           | <input type="checkbox"/> | Igualdad de oportunidades "afecto y coeducación"..... | <input type="checkbox"/> |
| Actividades de piscina y juegos acuáticos.. | <input type="checkbox"/> |   |                          |
| Música.....                                 | <input type="checkbox"/> |   |                          |
| Otras. Especificar.....                     | <input type="checkbox"/> |   |                          |



**Autorización**

De. D<sup>a</sup> ..... , como padre/madre o tutor/a **AUTORIZO**  
a mi hijo/a: ..... a participar y desarrollar  
las actividades de la escuela de verano y de la piscina municipal conociendo el programa. Hago  
extensiva esta autorización al personal afecto a las instalaciones para atención médica necesaria  
por razón de urgencia y a que las imágenes que se realicen durante las actividades puedan ser  
utilizadas con un fin técnico y de difusión de las mismas.  
La firma de la inscripción supone el conocimiento y aceptación del Reglamento y Normativa.

En ..... a ..... de 20.....

Firma del padre/madre o tutor/a



# ESCUELAS DE VERANO



## Servicios Sociales Comunitarios

ESCUELA DE VERANO DE SORBAS MENORES:

De edades comprendidas entre 3 y 14 años.

PLAZO INSCRIPCIÓN:

Hasta el 28 de Junio de 2017

ENTREGA DE SOLICITUDES:

En el Ayuntamiento adjuntando hoja de inscripción cumplimentada y justificante de ingreso bancario.

INFORMACIÓN:

En el Ayuntamiento. Teléfono: 950 364701

En el Centro de SSCC "Filabres Alhamilla.

Teléfono: 950 61 19 66

Horario: 10:00 a 14:00  
Duración: meses de Julio y Agosto  
Cuota: 50 €/mes. 2º hermano y siguientes reducción de 25%.  
A ingresar en la c/c de la empresa "AL ALBA"  
nº ES58/3058/0130/1127/2000/9426  
Baremo: en caso de escasez de plazas se dará preferencia a los padres que estén trabajando.  
Fecha límite de inscripción: hasta el 28 de Junio, entregando justificante de pago junto a la inscripción en el Ayuntamiento.

### Ficha de inscripción (entregar en tu ayuntamiento)

DATOS DEL NIÑO/A: .....  
NOMBRE Y APELLIDOS: ..... EDAD: .....  
FECHA DE NACIMIENTO: .....  
Nº DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: .....  
DATOS DE INTERÉS (ALERGIAS, ALIMENTOS QUE NO PUEDE TOMAR...): .....  
.....  
DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A:  
NOMBRE Y APELLIDOS: .....  
DNI: ..... TELÉFONOS DE CONTACTO: .....  
DIRECCIÓN: .....  
LOCALIDAD: .....  
TRABAJA PADRE:  SÍ  NO PROFESIÓN: ..... Nº MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR: .....  
TRABAJA MADRE:  SÍ  NO PROFESIÓN: ..... SOLICITAN MÁS HERMANOS:  SÍ  NO

