

FOTO

AMMCBA

Asociación de Médicos Municipales de la Ciudad de Bs. As.

Colonia de Vacaciones 2019

SOLICITUD INVITADO

TURNO: Mañana Tarde
 Completo

Datos Del Niño:

Nombre y Apellido _____ D.N.I. _____

Fecha de Nacimiento ____/____/____ Edad _____

Dirección _____ Teléfono _____

Nombre y Apellido de la Madre _____

DNI _____ Celular: _____

Dirección y Teléfono Laboral _____

Nombre y Apellido del Padre _____

DNI _____ Celular: _____

Dirección y Teléfono Laboral _____

Mail: _____

Ficha Médica:

Obra Social _____ N° de Afiliado _____

Teléfono para Emergencias _____

Indicar si presenta alguna de las siguientes afecciones (especificar):

Alergia _____ Afec. Cardíacas _____

Afec. Respiratorias _____ Afec. Circulatorias _____

Enf. Infecciosas _____ Afec. Musculares _____

Fracturas _____ Grupo Sanguíneo: ____ Factor RH ____

Otras _____

(Adjúntese a esta ficha el certificado de aptitud física extendido por el médico del niño).

Autorización de Salida:

Con la presente comunico que mi hijo/a _____ será retirado de la colonia de la Asociación de Médicos Municipales por las siguientes personas:

* Nombre y Apellido _____ D.N.I. _____

Parentesco _____ Teléfono _____

* Nombre y Apellido _____ D.N.I. _____

Parentesco _____ Teléfono _____

(En casos especiales de ser retirado por otra persona, se requerirá autorización con firma responsable).

Con la presente autorizo a mi hijo/a _____

A Retirarse Solo.

A Retirarse en el Micro del Sr/a _____

de la Colonia de la Asociación de Médicos Municipales.

(Marcar lo que corresponda).

Los invitados no pueden permanecer en el Polideportivo fuera de los horarios de colonia por los cuales abonaron.

No se aceptarán solicitudes ni se inscribirá sin el certificado de aptitud física y sin el pago. SIN EXCEPCIÓN

Firma y aclaración del Padre, Madre o Encargado

Datos del socio titular (que lo presenta):

Nombre y Apellido _____ N° SOCIO _____

DNI _____

Dirección _____ Teléfono _____

Hospital que concurre _____

Servicio: _____

Solicito el ingreso a la Colonia de la Asociación de Médicos Municipales al
niño/a _____, bajo mi
responsabilidad.

Parentesco: _____

Firma, aclaración y sello del Socio

NORMAS GENERALES DE LA COLONIA DE VACACIONES

- 1) Es importante respetar los horarios de entrada y salida de la colonia:
 - * Turno Mañana: 9:00 a 12:30 hs.
 - * Turno Tarde: 14:00 a 17:30 hs.
 - * Jornada Completa: 9:00 a 17.30 hs.

- 2) Para aquellos padres que así lo necesiten podrán utilizar el servicio de:
 - * Pre-hora, por la mañana: de 8:00 a 9:00 hs.

- 3) Es imprescindible la entrega de la ficha personal completa, el certificado de aptitud física y la autorización correspondiente, **antes que el niño ingrese a la colonia.**

- 4) Los servicios de comedor y micro no dependen de la coordinación de la colonia, por lo tanto deberán ser tratados con las personas responsables a tal fin.

- 5) Cada mes se realizará la revisión médica correspondiente para el ingreso al natatorio, lo cual se llevará a cabo dentro del horario de colonia, por el médico designado.

- 6) Toda comunicación que el padre desee realizar con los profesores, deberá tener lugar en el horario de ingreso o salida de los niños, y no durante el transcurso de las actividades.

- 7) Les recordamos que el personal de la colonia será responsable de los niños hasta las 17:30 hs.

- 8) Para lograr una mejor organización, y poder distinguir en el natatorio a los niños de los demás asociados, les pedimos que respeten el color de los gorros designados para cada grupo.

- 9) La colonia es para niños/as a partir de los 3 años cumplidos y que controlen esfínteres.

- 10) EL Pago de la colonia sea quincenal o mensual es siempre dentro del mismo mes.

El pago de la colonia debe realizarse al momento de entregar la ficha

Enviar este reglamento firmado junto a la ficha personal.

Firma y aclaración

AMMCBA

En la mochila tengo que traer:

- Toalla
- Gorro de lycra color _____ (nenas y nenes)
 - (Grupo 3 años gorro amarillo)
 - (Grupo 4 y 5 años gorro verde)
 - (Grupo 6 años gorro naranja)
 - (Grupo 7 años gorro rojo)
 - (Grupo 8 y 9 años gorro turquesa)
 - (Grupo 10 a 12 años gorro azul)
- Ojotas
- Gorro para el sol
- Protector solar
- Repelente de insectos
- Muda de ropa (3,4 y 5 años)

Para evitar pérdidas les pedimos que coloquen el nombre a todas las pertenencias de sus hijos/as.

Coordinación General.

Aranceles Colonia Vacaciones 2019

Socios

Primer hijo:

Jornada simple:

* Quincena \$ 1.400,-

* Enero \$ 1.980,-
* Febrero \$ 1.980,-

Jornada completa:

* Quincena \$ 1.980,-

* Enero \$ 3.000,-
* Febrero \$ 3.000,-

Segundo hijo 50%

Tercer hijo sin cargo.

El pago quincenal o mensual es siempre dentro del mismo mes.

Invitados

(sobrinos del socio titular)

Jornada simple:

* Quincena \$ 4.000,-

* Enero \$ 6.700,-
* Febrero \$ 6.700,-

Jornada completa:

* 2 Quincena \$ 6.700,-

* Enero \$ 7.000,-
* Febrero \$ 7.000,-

Transporte (opcional): Fabiana y Daniel:	15-5248-3800
	15-5247-2797

MENÚ COLONIA A.M.M. AÑO 2019

Lunes: Plato Principal: Pollo / Carne con Arroz
Bebida: Gaseosa.
Postre: Helado o Alfajor.

Martes: Plato Principal: Tallarines / Tirabuzones con salsa / Aceite /
Manteca.
Bebida: Gaseosa.
Postre: Helado o Alfajor.

Miércoles: Plato Principal: Salchichas con Puré / Tarta de Jamón y Queso o
Verdura
Bebida: Gaseosa.
Postre: Helado o Alfajor.

Jueves: Plato Principal: Milanesa de Ternera/Pollo con guarnición.
Bebida: Gaseosa.
Postre: Helado o Alfajor.

Viernes: Plato Principal: Pizzas y Empanadas de Varios Gustos.
Bebida: Gaseosa.
Postre: Helado o Alfajor.

* Los días que tienen 2 menús distintos implica que se van alternando cada semana.

*Guarniciones: Consistirán en: Papas Fritas, Arroz, Purés y Ensaladas; las daremos en forma alternada para generar una variación en el menú.

Aranceles:

Grupo de 3 a 5 años: \$ 185,- c/u

Grupo de 6 y 7 años: \$ 195,- c/u

Grupo de 8 y 9 años: \$ 195,- c/u

Grupo de 10 a 12 años: \$ 195.- c/u

NOTA: El almuerzo se abonará en el bar por semana adelantada o por día.