

PLAN CORRESPONSABLE 2026-2027

“CAMPAMENTOS DIAS NO LECTIVOS”

NOMBRE NIÑO/A

EDAD Y CURSO (De 1º de Infantil a 6ª de Primaria)

NOMBRE PADRE/MADRE/TUTORES.....

TELÉFONO DE CONTACTO.....

CORREO ELECTRÓNICO.....

EMPADRONADOS ☐ RESIDENTES ☐ RESIDENTES OTRA POBLACIÓN ☐

LUGAR: COLEGIO PÚBLICO VICTORIO MACHO

HORARIO: DE 7:30 A 15:30 HORAS

DÍAS: 1 SEP ☐ 2 SEP ☐ 3 SEP ☐ 4 SEP ☐ 7 SEP ☐

CAMPAMENTOS

DÍA: 20 NOV ☐

DÍA DE LA ENSEÑANZA

DÍA: 7 DIC ☐

DÍA SIN ACTIVIDAD LECTIVA

DIAS: 23 DIC ☐ 28 DIC ☐ 29 DIC ☐ 30 DIC ☐

NAVIDAD

DIAS: 4 ENE ☐ 5 ENE ☐ 7 ENE ☐ 8 ENE ☐

NAVIDAD

DIAS: 8 FEB ☐ 9 FEB ☐

SEMANA BLANCA

DIA: 19 MAR ☐

FIESTA LOCAL

DIAS: 22 MAR ☐ 23 MAR ☐ 24 MAR ☐ 29 MAR ☐

SEMANA SANTA

DIA: 28 MAY ☐

DÍA SIN ACTIVIDAD LECTIVA

DIAS: 23 JUN ☐ 24 JUN ☐ 25 JUN ☐ 28 JUN ☐ 29 JUN ☐ 30 JUN

CAMPAMENTOS

Hora de entrada a la actividad.....Hora de salida de la actividad.....

¿Desayuna en el centro? (siempre que la entrada sea antes de las 9:00 H)

¿Come en el centro? (siempre que la salida sea después de las 14:00 H)

¿Alergias?..... ¿De qué tipo?.....

¿El participante tiene algún tipo de necesidad educativa especial o discapacidad?

SI ☐ NO ☐

¿Quién recoge al/la menor?.....D. N. I.:.....

Tipo de familia		
1	Familias numerosas	
2	Monomarentales	
3	Monoparental	
4	Víctimas de violencia de género u otras formas de violencia contra las mujeres	
5	Familias refugiadas	
6	Familias con otras cargas de cuidados	
7	Familias en situación de vulnerabilidad	
8	Mujeres con acreditación del grado de discapacidad	
9	Otras.....	

Nota

Servicio de comedor: No se dispone de servicio de desayuno ni de comedor. Los/as participantes que accedan antes de las 9:00 h o salgan después de las 14:00 h deberán traer su propia comida, debidamente empaquetada y etiquetada con su nombre.

Conservación y preparación: El centro no cuenta con frigorífico ni microondas.

Almuerzo y agua: Todos/as los/as participantes deben traer agua y un tentempié/merienda para la pausa de las 11:00 h.

Se ruega el compromiso de asistencia. Tres faltas sin justificar, SERÁ MOTIVO DE PERDIDA DE PLAZA

Burguillos de Toledo, de de

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Burguillos de Toledo (Toledo)

Plaza de la Constitución, 1 - 45112 Burguillos de Toledo - Teléfono: 925 393055 P-4502300-I ayuntamiento@burguillosdetoledo.org