

Foto actualizada 4X4



Datos del o de la participante
(Completar en imprenta mayúscula)

Apellido/s	Nombre/s	Edad
Nacionalidad	Fecha de nacimiento	Documento de identidad(tipo y número)
Numero de socio	Colegio	Sala/Grado/Año

Datos médicos

Grupo Sanguíneo: Factor Rh: Antitetánica (Doble bacteriana) - fecha última aplicación:/...../...../

¿Posee alguna enfermedad o patología preexistente? No Si ¿Cuál?.....

¿Sigue algún tratamiento? No Si ¿Conducta a seguir?

¿Toma medicamentos habitualmente? No Si ¿Cuáles? ¿Por qué?

¿Realizó algún tratamiento en el plano psíquico? No Si ¿Cuál es la situación actual?.....

Otros datos que considere de utilidad para el staff docente:

Obra Social: N° de credencial: Teléfono:

En caso de necesidad de asistencia especializada, trasladar al sanatorio:

Fecha de emisión del apto médico presentado:/...../.....

Autorizaciones. Marque con un (x) lo que corresponde (SI-NO)

¿Está autorizado/a a retirarse solo/a de la institución al finalizar las actividades?	SI ___ No ___
¿Está autorizado/a a concurrir solo/a al restaurante del 1º Piso o el bufete a comprar?	SI ___ No ___

Seleccionar los talleres en los que participará. Máximo 2 opciones (según corresponda). Natación no es combinable entre sí.

Actividades							
	Natación (Lu-Mi-Vi)	Natación (Ma-Ju)	Teatro	Deportes Alternativos	Fútbol	Jóvenes en movimiento	Natación familiar
Nivel inicial						(Adolescentes)	(1 No socio x socio)
Nivel primario							

INSCRIPCIÓN A TALLERES YMCA DE NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 2022

Datos del núcleo familiar conviviente (padre, madre o tutor/a) autorizados a retirar al participante de las actividades.

Dirección:

Relación:	Apellidos:	Nombres:
DNI:	Fecha de Nacimiento:	¿Socio?
Cel.:	Tel. fijo:	Tel. Laboral:
Email:	Redes Sociales:	

Dirección:

Relación:	Apellidos:	Nombres:
DNI:	Fecha de Nacimiento:	¿Socio?
Cel.:	Tel. fijo:	Tel. Laboral:
Email:	Redes Sociales:	

Datos del núcleo familiar no conviviente autorizados a retirar al participante de las actividades.

Apellido y nombre:	Apellido y nombre:	Apellido y nombre:
Relación:	Relación:	Relación:
DNI:	DNI:	DNI:
Cel.:	Cel.:	Cel.:

¿Está autorizado/a a retirarse en compañía de otra persona? (No familiar)

Apellido y nombre:	Apellido y nombre:	Apellido y nombre:
Relación:	Relación:	Relación:
DNI:	DNI:	DNI:
Cel.:	Cel.:	Cel.:

ES MUY IMPORTANTE LEER EL INSTRUCTIVO PARA PADRES TENIENDO ESPECIALMENTE EN CUENTA LAS SIGUIENTES CONSIDERACIONES:

4 a. PUNTUALIDAD. Dada la orientación pedagógica, es importante que los participantes comiencen y terminen juntos la actividad grupal. Se solicita especialmente a las familias asegurar la presencia de los participantes desde el inicio y hasta la finalización de las actividades. Es también necesario que los adultos a cargo del retiro de los menores lleguen en horario o avisar si sufriera un retraso.

5 a. OBSERVACIÓN FAMILIAR DE LAS ACTIVIDADES. Uno de los objetivos del programa es acompañar a los participantes en el proceso de desarrollo de su autonomía. En ese marco, no se permite la presencia de los familiares en los espacios (salones, gimnasios, galerías, vestuarios, escaleras, etc.) en los que los niños puedan sentirse observados.

Mediante la presente firma queda autorizada la YMCA al uso, exhibición y/o reproducción con fines solo educativos de las imágenes, videos y sonidos registrados en las diferentes actividades

MUY IMPORTANTE: En caso de existir una sentencia judicial o causa en curso que modifique la tenencia deberá notificarse a la Institución **con la documentación respaldatoria**. En caso contrario AMBOS padres de un menor de edad podrán retirar a su hijo del establecimiento.

Tomando carácter de Declaración Jurada, todos los datos que proporciono en el presente documento son verídicos según mi buen saber y entender.

He recibido el instructivo para familias y acepto los términos y condiciones que figuran allí.

Fecha de confección
de la solicitud

Relación (solo madre, padre o
tutor)

Apellido y nombre

Nº de Documento

Firma

Recibió y corroboró recepción del **instructivo de padres** (a completar por YMCA):

Fecha:

Hora:

Nombre:

Firma: