

Avenida Ocho de Marzo, 1. 28523 Rivas Vaciamadrid.

TL 917 139 700

secretaria@colegiohipatia.fuhem.es

colegiohipatia.fuhem.es

Colegio Concertado

Ciudad
Educativa
Municipal

FUHEM
Hipatia



Rivas Vaciamadrid, 3 de noviembre de 2017

Estimadas familias:

Desde las tutorías y coordinación de **3º de ESO** hemos organizado una salida de convivencia. Este viaje, que tiene como principal objetivo generar cohesión de grupo y mejorar la convivencia en el aula, tendrá lugar los días 16 y 17 de noviembre.

El precio de dicha salida es de 66 euros e incluye desplazamiento en autocar, alojamiento, entrada y actividades en Atapuerca y media pensión (cena del jueves y desayuno del viernes).

Nos vamos a Burgos y Atapuerca donde desarrollaremos diversas actividades preparadas desde la acción tutorial que generen cohesión de grupo y conocimiento de una ciudad histórica patrimonio de la humanidad así como de uno de los yacimientos más importantes de nuestro país. Nos alejaremos en el albergue *Granja de Arlanzón*.

Salimos el día 16 de noviembre a las 8:30h y volvemos el día 17 de noviembre a las 14:30h.

Los alumnos y alumnas deben llevar:

- La comida del primer día excepto aquellos que se quedan a comedor, a los que se les entregará picnic.
- Algo para comer entre horas (media mañana y merienda).
- Ropa cómoda y de abrigo.
- Toalla.
- Fotocopia de la tarjeta sanitaria.

A esta salida, por ser de convivencia, es importante que asista la totalidad del alumnado. Por ello, si alguien tiene alguna dificultad que nos la transmita a la mayor brevedad posible.

Es necesario que traigan esta autorización junto con el documento de alergias y medicación como muy tarde el **martes 7 de noviembre**.

D/Dña _____ padre/madre del

alumno/a _____ del curso _____
señala que, respecto al viaje programado entre los días 16 y 17 de noviembre a Burgos y Atapuerca.

Sí asistirá a la salida de convivencia y admite que se le pase, con cargo a cuenta, el importe total, que llegará a mediados de noviembre.

Dificultades para asistir al viaje: _____

Firmado Padre/madre o tutor/a:

DATOS DEL ALUMNO/A PARTICIPANTE:

Nombre y apellidos _____
Curso y letra _____ DNI o pasaporte _____
Fecha de nacimiento _____ Nacionalidad _____
Número de afiliación a la Seguridad Social _____
Dirección _____

FAMILIARES CON QUIEN PONERSE EN CONTACTO EN CASO NECESARIO:

Teléfono del domicilio familiar: _____
Nombre del padre _____ Teléfono móvil _____
Nombre de la madre _____ Teléfono móvil _____
Otros teléfonos de interés: _____

DATOS GENERALES:

- ¿El alumno es alérgico a algún medicamento? Indique cuál:
- ¿Es alérgico o intolerante a algún alimento? Indique cuál:
- ¿Está siguiendo algún tratamiento que deba continuar durante el viaje?
Especifique dosis y horario de tomas.
- El alumno/a participante padece algún tipo de trastorno? (en caso afirmativo indicar):
Trastornos fisiológicos (bajadas repentinas de tensión, trastornos digestivos, se cansa con excesiva frecuencia...)

Trastornos psíquicos (fobias a viajar en autocar o a espacios cerrados, epilepsias...)

Nombre y firma del padre, madre o tutor legal: