

Colonia Deportiva de Vacaciones 2022

Discapacidad

DATOS DEL COLONO

APELLIDO y NOMBRE:FECHA DE NACIMIENTO:...../...../.....

D.N.I.:..... DOMICILIO:.....

LOCALIDAD:.....C.P.:.....T.E.:.....CEL:.....

DIAGNOSTICO:.....TIPO DE DISCAPACIDAD:.....

OBRA SOCIAL:.....N° AFILIADO:.....

DATOS DE LOS PADRES o ADULTOS RESPONSABLES EN CASO DE NO CONVIVIR CON ELLOS

APELLIDO y NOMBRE:.....D.N.I.:.....

DOMICILIO:..... TELEFONOS:.....

ANTECEDENTES PERSONALES (marcar con una X la opción correcta)

ALERGIAS SI NO ESPECIFICAR A QUE:.....

SE ENCUENTRA BAJO TRATAMIENTO SI NO ¿CUAL?.....

¿TOMA ALGUNA MEDICACION? SI NO ESPECIFICAR:.....

MEDICACION:.....DOSIS:.....HORARIO:.....

MEDICACION:.....DOSIS:.....HORARIO:.....

MEDICACION:.....DOSIS:.....HORARIO:.....

MEDICACION:.....DOSIS:.....HORARIO:.....

ANTECEDENTES DIABETICOS SI NO

ANTECEDENTES QUIRURGICOS SI NO

ANTECEDENTES CARDIOLOGICOS SI NO.....

ANTECEDENTES RESPIRATORIOS (asma, broncoespasmo, etc) SI NO

ANTECEDENTES NEUROLOGICOS (convulsiones, epilepsia, etc) SI NO

ANTECEDENTES PSICOLOGICOS (alteraciones de conducta) SI NO

ENFERMEDADES PADECIDAS (adjuntar fotocopias de vacunación completa) – (marcar con una x la opción correcta)

SARAMPION SI NO

HEPATITIS SI NO

VARICELA SI NO

TOS CONVULSA SI NO

PAROTIDITIS SI NO

MENINGITIS SI NO

RUBEOLA SI NO

DATOS QUE CONSIDERE IMPORTANTE AGREGAR:.....

Declaro bajo juramento, informar a la administración (coloniadeportesba@gmail.com) e interrumpir la asistencia del titular de esta ficha a la Colonia de Verano 2022, a partir del momento en que presente síntomas compatibles con COVID 19 o sea contacto estrecho de algún caso confirmado de COVID 19.

.....
FIRMA, ACLARACION Y DNI

AUTORIZACION

Por la presente autorizo a las autoridades de la colonia, que en el caso de accidente sufrido a mi hijo/a....., será trasladado al hospital municipal más cercano, decidiendo sus padres o tutores a partir de allí, la derivación del mismo.

.....
FIRMA, ACLARACION Y DNI

Colonia Deportiva de Vacaciones 2022

Discapacidad

CONDUCTAS Y HABITOS

- 1 CONTROL DE ESFINTER SI NO
- 2 HIGIENE PERSONAL SOLO CON AYUDA
- 3 ALIMENTACION SOLO CON AYUDA
- 4 VESTIMENTA SOLO CON AYUDA
- 5 TRANSPORTE SOLO CON AYUDA
- 6 COMO SE DESPLAZA BIEN REGULAR CON MUCHA DIFICULTAD
- 7 ES AGRESIVO SI NO CUANDO
- 8 TIENDE A ESCAPARSE SI NO
- 9 CUIDA SUS PERTENENCIAS SI NO

DATOS QUE CONSIDERE IMPORTANTE AGREGAR

AUTORIZACION

Por la presente autorizo a mi hijo/a, a realizar paseos y/o excursiones fuera de la colonia, cuando las autoridades lo crean necesario.

.....
FIRMA, ACLARACION Y DNI

Autorizo a la Subsecretaria de Deportes del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, a registrar fotos y videos de las actividades desarrolladas en las colonias. El material estará disponible para aquellas personas que lo soliciten.

- SI AUTORIZO
- NO AUTORIZO

.....
FIRMA, ACLARACION Y DNI

Colonia Deportiva de Vacaciones 2022

Discapacidad

REGLAMENTO GENERAL DE INGRESO A LAS COLONIAS

- 1 Toda persona, está sujeta a un período de adaptación no inferior a 5 días hábiles, evaluando el personal directivo, psicológico y médico, su permanencia en la misma.
- 2 Los alumnos nuevos estarán sujetos a una entrevista cuyo día y horario será coordinado con el responsable de cada sede en virtud de evaluar si el alumno cuenta con los requerimientos mínimos que le permitan sostenerse dentro de la actividad de colonia.
- 3 Toda persona, para permanecer en las colonias, debe tener edad mínima de 6 años, controlar esfínteres, tener adquirida las conductas adaptativas mínimas.
- 4 Ninguna persona podrá ingresar a las colonias, sin haber completado toda la documentación solicitada para su inscripción.
- 5 En caso de que una persona presente un problema de salud, NO podrá reintegrarse a las colonias, hasta tener el ALTA MEDICA por escrito y ser autorizado por el médico del parque al que pertenece
- 6 En caso de accidente en el predio de la colonia, será asistido en el Hospital de la Ciudad de Buenos Aires más cercano al parque.
- 7 Sin autorización previa, ninguna persona puede retirarse sola de la colonia.
- 8 En el caso de que la persona no sea retirada por sus padres, tutor o encargado, se deberá presentar una autorización del padre y de la persona autorizada para realizar dicha función.
- 9 En caso de enuresis, en el transcurso del día de la colonia y al momento del natatorio, los padres y/o tutores autorizan al docente y/o auxiliar a cambiar de muda.
- 10 La persona que presente más de 3 faltas consecutivas (no justificadas), pasará automáticamente a la lista de espera.
- 11 La colonia no se responsabiliza, por la pérdida de objetos personales tecnológicos.
- 12 Será obligatorio el uso de tapaboca para todos los concurrentes.

.....
FIRMA ACLARACION Y DNI

Colonia Deportiva de Vacaciones 2022

Discapacidad

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, de..... de 2022

Por la presente, cedo los derechos y autorizo al Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires para utilizar el material gráfico, fotográfico filmico, audiovisual, o de cualquier otra clase, que fuera producido en el marco de actividades organizadas por éste o desarrolladas bajo su órbita, incluyendo cualquier forma y medio de difusión, distribución, edición, reproducción, publicación, adaptación y/o impresión, por cualquier medio y formato, por si o por intermedio de terceros, renunciando expresa e incondicionalmente a reclamar compensación alguna al respecto.

Datos del alumno:

Nombre y Apellido:

DNI:

Datos de padre/madre/tutor legal

Nombre y Apellido:

DNI:

Teléfono:

Firma:

.....
FIRMA, ACLARACION Y DNI