FICHA DE SALUD Y DATOS PERSONALES
SEDE DELFO CABRERA - TEMPORADA 2025/2026

FECHA:...../...../.....

DATOS PERSONALES:

APELLIDO Y NOMBRE:..... GRADO/SALA: .....
COLEGIO:..... EDAD: ..... FECHA DE NACIM: ..... /..... /.....
DOMICILIO: ..... LOCALIDAD: .....
TIPO Y Nº DE DOCUM.: .....LUGAR DE NACIM.: .....
NACIONALIDAD: ..... MAIL: .....
TEL. PARTICULAR: ..... TEL. ALTERNATIVO CEL 1: ..... CEL 2: .....

INDICAR LO QUE CORRESPONDA:

ASMA	SI / NO	Tipo y medicación: .....
DIABETES	SI / NO	Tipo y medicación: .....
PROBLEMAS RESPIRATORIOS	SI / NO	¿Cuál /es? .....
ALÉRGICO/A	**SI / NO**	**¿A qué? .....**
TRAUMATISMO DE CRÁNEO	SI / NO	¿Con pérdida de conocim.? SI / NO
FRACTURAS	SI / NO	¿Cuáles?
EPILEPSIA	SI / NO	
DISRRITMIA CARDÍACA	SI / NO	
INTERV. QUIRÚRGICAS	SI / NO	¿Cuál/es? .....
VACUNAS	SI / NO	¿Cuál/es? .....
ANTITETÁNICA	SI / NO	

GRUPO SANGUÍNEO: .....
ASISTE AL COLEGIO CON ACOMPAÑANTE TERAPÉUTICO?: SI / NO
NECESITA ALGUNA ATENCIÓN EN PARTICULAR POR ALGUNA RAZÓN?: SI / NO
.....
MEDICACIÓN DE USO HABITUAL Y CAUSA: .....
.....
OBSERVACIONES:.....

OBRA SOCIAL: SI/NO ¿CUÁL? ..... Nro carnet: ..... Tel.: .....

AUTORIZO A LOS PROFESORES DE LA COLONIA EN UN CASO EXTREMO EN EL CUÁL NO SE PUEDA COMUNICAR CON ALGÚN FAMILIAR, A SEGUIR LAS INDICACIONES DEL MÉDICO A CARGO EN EL CLUB.

……..... …….....
Firma del padre/madre/tutor Aclaración, tipo y Nro de documento

Contacto 15 3597 2588 / aguaviva_adm@hotmail.com

REGLAMENTO
SEDE DELFO CABRERA - TEMPORADA 2025/2026

- Para comenzar a asistir se deberá entregar la ficha de inscripción y el reglamento completos
- Las inscripciones se realizan con una reserva previa de cada período a concurrir y luego se saldan los mismos antes de comenzar cada mes, incluso las segundas quincenas
- No se recuperan ni pasan a otro período (bajo ningún concepto) los días que no se asista
- Una vez que se especifica (previo a asistir) el tiempo que su hijo/a va a concurrir a la colonia en cada período (de no haberse completado el pago por anticipado) asista o no ese tiempo, se deberá completar el importe convenido
- No se reintegrarán reservas ni pagos de ningún período
- De ausentarse más de 3 días por problemas de salud, al reincorporarse deberán presentar el apto médico
- Controlar periódicamente (para beneficio de todos) la pediculosis.
- La remera de la colonia es de carácter obligatorio, se debe asistir con ella todos los días
- El facebook de la colonia lo utilizamos para informar, limitarse de comentar cuestiones personales en él, existen otras vías de comunicación.
- Para cuestiones de inmediata necesidad no dirigirse por mail, llamar a la coordinación para que podamos actuar con rapidéz
- En las paradas del recorrido no se espera ni se llama por teléfono, deben estar presentes 5 min. Antes del horario establecido (de estar atrasados deberán comunicarse antes telefónicamente y se informará si se los puede esperar o se dará la parada a la que deberán acercarse)
- Los celadores no llaman, se van a manejar con grupo de difusión de whatsApp. De no tener respuesta a algún mensaje se ruega llamar. Los profesores se encuentran en el micro al cuidado de los chicos.
- A la vuelta del micro de no estar presentes como figura anteriormente se completará el recorrido (debiendo retirar a su hijo/a en el último punto)
- Materiales para la mochila: los mismos se informan antes de comenzar la actividad, de enviar algún elemento de valor sepan que la colonia no se hace responsable de los mismos.
- Somos una colonia con interés en la integración, de nuestra parte se evaluará la necesidad de que el niño asista acompañado de un adulto responsable o no, con el fin de evitar poner en riesgo al menor
- Cesión de imagen: autorizo a la organización de la colonia de vacaciones “agua viva” a exhibir fotos o videos de mi hijo/a en el facebook informativo de verano que cuenta la actividad en todo el período que dura la colonia.
- Al comenzar a participar de la colonia de vacaciones “Agua Viva” se interpreta que están conformes con los puntos citados anteriormente

LA DIRECCIÓN SE RESERVA EL DERECHO DE ADMISIÓN

FECHA: ..... / ..... / .....

AUTORIZO A MI HIJO/A:……...
A ASISTIR A LA COLONIA DE VACACIONES “AGUA VIVA” 2024/2025, EN EL CLUB DELFO CABRERA (RIESTRA 2696, CABA)

FIRMA MADRE / PADRE / TUTOR:……

ACLARACIÓN:…… D.N.I.:……
PARENTESCO:……