

MODULO DI ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO

“HORSE SUMMER CAMP” 2022

Circolo Ippico Little Rock Fraz. Rocchetta 60044 Fabriano (AN)

Il/La sottoscritto/a _____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____
_____ nato/a a _____ il
_____ residente a _____ in Via _____ n. ____ frazione di

C.F. _____

CHIEDE

l'iscrizione alle attività del Centro estivo “HORSES SUMMER CAMP” anno 2022 del/la proprio/a figlio/a

Cognome e nome: _____

Nato/a il _____

Età _____ CF _____

Nelle seguenti settimane:

dal 18 LUGLIO al 22 LUGLIO

dal 25 LUGLIO al 29 LUGLIO

con orario:

INTERA GIORNATA, con orario 8.00/17.00 (costo 190,00 euro pranzo incluso)

MEZZA GIORNATA, con orario 8.00/12.30 (costo 100.00 euro)

(Nei prezzi è compresa la quota assicurativa per le attività svolte)

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Il pagamento della quota per l'iscrizione al Campus Estivo dovrà avvenire a mezzo bonifico bancario alle seguenti coordinate:

CIRCOLO IPPICO LITTLE ROCK IBAN: IT06Q0615037310CC0530104593

CARIFERMO AG. CERRETO D'ESI (AN), SPECIFICANDO NELLA CAUSALE NOME E COGNOME DEL BAMBINO/A E IL PACCHETTO CHE SI INTENDE EFFETTUARE

DICHIARA

di essere a conoscenza:

- 1) che le famiglie con i loro bambini in caso di febbre e/o sintomi respiratori (e/o gastrointestinali in particolare nei bambini) si devono impegnare a non accedere al Centro Estivo informando il gestore del servizio e devono contattare il proprio medico curante;
- 3) che all'interno del Centro Estivo dovranno essere osservate le seguenti regole:
 - a) lavarsi frequentemente le mani in modo non frettoloso;
 - b) evitare di toccare gli occhi, il naso e la bocca con le mani;
 - c) tossire o starnutire all'interno del gomito con il braccio piegato o di un fazzoletto, preferibilmente monouso, che poi deve essere immediatamente eliminato;
 - d) mantenere il distanziamento fisico di almeno un metro dalle altre persone; e) indossare la mascherina ed eseguire l'igiene delle mani prima di indossarla e dopo averla rimossa (salvo per bambini della Scuola dell'Infanzia);
 - f) utilizzare un vestiario dedicato che deve essere pulito e cambiato ogni giorno;
- 4) che ad ogni cambio attività sarà previsto sempre il lavaggio accurato delle mani con acqua e sapone o gel disinfettante, ed in particolare al momento dell'ingresso in spazi chiusi dall'aperto, nel momento dell'accesso alla sala refettorio e dopo l'utilizzo dei servizi igienici;
- 6) che, in caso di insorgenza di febbre o di altra sintomatologia, il soggetto gestore provvede all'isolamento immediato e successivo affidamento del minore al genitore o altro adulto responsabile, invitandoli a contattare immediatamente il Medico di Medicina Generale e/o il Pediatra di Libera Scelta per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure diagnostiche;

DICHIARA ALTRESI'

1) che il/la figlio/a _____ non risulta essere positivo al COVID-19 e che non è soggetto alla quarantena obbligatoria;

2) che nessun componente della propria famiglia risulta essere stato positivo al COVID-19 e che non è soggetto alla quarantena obbligatoria;

3) che il/la figlio/a ha /o non ha particolari problemi di salute; SI NO (barrare con una crocetta)

N.B. I bambini immunodepressi possono essere iscritti previa valutazione del pediatra di cui va prodotto obbligatoriamente il certificato.

4) che il/la figlio/figlia soffre di allergie. SI NO (barrare con una crocetta).

Se sì, indicare quali _____ ed esibire certificato medico;

5) che il/la figlio/a soffre di intolleranze alimentari; SI NO (barrare con una crocetta).

Se sì, indicare quali _____ ed esibire certificato medico;

AUTORIZZA

Inoltre, la Cooperativa al consenso per l'esecuzione di foto del proprio figlio/a nell'ambito delle attività riguardanti i laboratori, e autorizza l'eventuale pubblicazione in Internet solo ed esclusivamente nel sito ufficiale della Cooperativa.

Il sottoscritto/a autorizza il figlio/la figlia a partecipare a tutte le attività indicate nel programma del Centro Estivo, all'interno della sede ed all'esterno di queste aree previa comunicazione ai genitori.

Non sono ammesse variazioni ai ritmi, tempi e metodi di lavoro, che possano interferire con le attività del gruppo. In caso di variazioni per necessità o emergenza le educatrici dovranno essere avvertite anticipatamente.

La Cooperativa, informando i genitori, si riserva la possibilità di dimettere in qualsiasi momento il/la bambino/a il cui comportamento sia ritenuto scorretto o irresponsabile o che arrechi danno a terzi.

Il programma delle attività potrà subire delle variazioni in base ad eventuali esigenze organizzative e alle condizioni meteorologiche.

Le educatrici NON possono somministrare medicinali di qualsiasi natura.

DATA _____

GENITORE _____

MODULO DA COMPILARE, SCANNERIZZARE E INVIARE

All' e-mail: info@littlerockfabriano.it

O whatsapp al numero: 335 5401573 (LUCA)