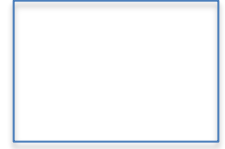


CONVIVENCIA KUMEAK
16 al 18 de febrero 2024
Colegio Josefinos (Orduña)



NOMBRE Y APELLIDOS DEL CHICO/A:

D.N.I. CHICA/O:.....

FECHA NACIMIENTO:

DIRECCION:

NOMBRE DE LOS PADRES:

Teléfonos de contacto durante la convivencia:

AUTORIZACIÓN:

El/la abajo firmante:

D/Dñacomo padre/madre o tutor-a, con DNI autorizo a mi hijo/a, bajo mi responsabilidad, a asistir a la convivencia organizado por el grupo parroquial KUMEAK, que tendrá lugar en Orduña del 16 al 18 de febrero (ambos inclusive), así como a participar en las actividades pertinentes dirigidas por los/as monitores/as y a realizar cualquier excursión incluida en el programa.

Asimismo, doy mi **AUTORIZACIÓN** para que los responsables de las actividades proporcionen a mi hijo/a la asistencia sanitaria oportuna en caso de necesidad. Igualmente autorizo al hospital y al personal médico a administrar el tratamiento necesario para su bienestar, intervención quirúrgica incluida, si fuera el caso, entendiendo que contactarán con nosotros a la mayor brevedad posible. Además, este traslado al centro médico se podrá realizar en un vehículo particular habilitado para la convivencia. Por lo tanto, **AUTORIZO** al conductor pertinente a trasladar a mi hijo-a en el citado vehículo en caso de necesidad.

En Basauri, a de de 2024.

Firma del padre/madre/tutor:

Firma del padre/madre/tutor:

FICHA MÉDICA DEL MENOR

NOMBRE _____

Enfermedades padecidas o propensión a ellas

¿Tiene alergia a antibióticos, insectos, plantas, polvo, ácaros, etc.?

¿Padece alguna alergia o intolerancia a algún alimento? ¿Cuáles?

¿Tiene que tomar algún medicamento? En caso afirmativo indicar la dosis, frecuencia y para qué se toma

¿Tiene puesta la vacuna antitetánica? ¿En qué fecha? ¿Tiene puesta la vacuna de la difteria? ¿En qué fecha?

En caso de dolor leve o moderado autorizo a que se le administre la dosis correspondiente a su edad de IBUPROFENO y /o PARACETAMOL.

SI NO (Indicar lo que proceda)

- NO ha tomado antes Ibuprofeno ni paracetamol
- SI ha tomado Ibuprofeno sin ningún problema
- SI ha tomado Paracetamol sin ningún problema
- Ha tenido alguna reacción alérgica a Ibuprofeno o Paracetamol

OS AGRADECEMOS QUE REVISEÍS EL CABELLO DE VUESTROS HIJOS-AS ANTES DE MARCHAR PARA EVITAR POSIBLES CONTAGIOS DE PIOJOS.

SUGERENCIAS. _____

CONVIVENCIA KUMEAK

FECHA: Del 16, 17 y 18 de febrero 2024

LUGAR: Colegio Josefinos (Orduña)

-Salida de Basauri: **VIERNES 16 de Febrero 18.30**
en los locales de San Pedro

-Regreso a Basauri: **DOMINGO 18 FEBRERO. Llegada 13.30h. aprox.**
Recogida niños en la estación de tren de Bidebieta

-PRECIO FINDE (Todo incluido): 50 €

-FECHA TOPE INSCRIPCIÓN Y PAGO: **VIERNES 2 DE FEBRERO** en los despachos parroquiales de San Pedro.

COSAS QUE HAY QUE LLEVAR AL FIN DE SEMANA:

- Cena para la primera noche (bocata + yogur / fruta...)
- Saco de dormir
- Toalla de ducha
- Neceser y útiles de aseo
- Chanclas para el baño
- Ropa para los 3 días (ropa de abrigo adecuada para la fecha)
- Calzado adecuado para este tiempo + calzado de repuesto (deportivas)
- Medicación si precisa y documento de requisitos médico y/o alimenticios
- Fotocopia de la tarjeta de Osakidetza y D.N.I. (Si tienen)
- Barik

NOTA: Si alguna cosa no se tiene preguntarnos antes de comprar (saco...) ya que igual alguien puede prestarlo.

COSAS QUE NO HAY QUE LLEVAR:

- Dinero
- Móviles, consolas.....ningún objeto de valor
- Chuches

**PARA CUALQUIER DUDA CONSULTAD CON LAS MONITORAS-ES
O PODÉIS LLAMAR AL: 688 847 039**