

INFORMACIÓN GENERAL KINDER CAMP

(1 - 5 años)



HORARIO / LUGAR - CONTACTO - FECHAS

HORARIO: Lunes - Viernes 09:30 - 13:30h.

LUGAR: Hotel El Encinar de Sotogrande (<https://www.hotelencinardesotogrande.com/es/ubicacion/>)

TELÉFONO: +34 692 055 029 (24 horas al día)

EMAIL: info@sotograndecamps.com



FECHAS

INICIO CURSO: Los alumnos deberán presentarse a las **09:30h.** en el **Hotel El Encinar de Sotogrande** el **Lunes** correspondiente al inicio de las fechas elegidas.

FIN CURSO: La recogida será el **Viernes** correspondiente al final de las fechas elegidas, a las **13:30h.** en Hotel El Encinar de Sotogrande

Julio

D	L	M	X	J	V	S
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

SEMANAS

DÍA INICIO

DÍA FINAL

SEMANA (Lunes 6 - Viernes 10 Julio)

SEMANA (Lunes 13 - Viernes 17 Julio)

SEMANA (Lunes 20 - Viernes 24 Julio)



RECOGIDA UNIFORME - MOCHILA

- El uniforme se entregará el primer día de asistencia al curso: 2 Polos + 1 pantalón corto blanco
- Los alumnos deberán ir vestidos con el uniforme del Camp y zapatos sin cordones.
- Los alumnos deberán traer en una mochila: Traje de baño - Toalla de playa - Crema de Protección Solar.
- En caso de necesitarlo: Manguitos / flotador y pañales / crema de bebé.



HORARIO AGENDA : Lunes - Viernes

09:30h.: Llegada alumnos al Hotel El Encinar de Sotogrande
Clases y Actividades según la edad (Inglés / Español)
Actividades : natación, pádel, manualidades, juegos, ...
Playa
Snack media mañana

13:30h.: Recogida en Hotel



AUTORIZACIÓN - MEDICACIÓN - DIETA ESPECIAL

- En el caso de que otra persona vaya a recoger al niño, deberá imprimir y rellenar la documentación adjunta y entregarla a la Organización el primer día del curso.
- Si el alumno toma alguna medicación, rogamos rellenar la documentación adjunta y entregarla, junto con la medicación, al Coordinador para su suministro.
- Si el alumno requiere una dieta especial, rogamos se comunique por escrito antes del inicio del Campamento.
- **Los padres entregarán en un sobre con Nombre y Apellidos del alumno:**
 - **Reglamento y Autorización** solicitado en la última página de este documento, **impreso y firmado.**
 - Entrega de medicación, en caso de necesitarlo:
 - en su envase original incluyendo el prospecto y etiquetado con el nombre del niño
 - nota especificando: nombre del remedio, dosis y horario en el que debe administrarse

AUTORIZACIÓN PADRES / Tutores

(IMPRESICINDIBLE ENTREGAR FIRMADO A LA ORGANIZACIÓN)

MEDICACIÓN

SG International Camps, S.L. está autorizada a administrar la medicación facilitada por el Padre/Tutor.

Toda medicación se entregará:

- en su envase original con el prospecto incluido.
- etiquetada con el nombre del niño
- nota adjunta donde se especifique el nombre del remedio, la dosis y los horarios en que deben administrarse.

ACTIVIDADES , TRASLADOS Y RECOGIDAS

SG International Camps, S.L. cuenta con la autorización del Padre/Tutor para que su hijo/tutelado participe en las actividades incluidas en el Campamento.

SG International Camps, S.L. cuenta con la autorización del Padre/Tutor para que su hijo/tutelado participe en las excursiones y traslados que se realicen durante el mismo.

Ningún alumno podrá ser recogido de las instalaciones por alguien que no sea el padre/tutor. Si por algún motivo tuviese que ir otra persona, los padres deberán entregar la autorización pertinente (última página de este documento) con los datos correspondientes.

Nombre y Apellidos Alumno:

Nombre y Apellidos Madre/Padre:.....

DNI Madre/Padre:

Firma Madre/ Padre:

Fecha:

AUTORIZACIÓN RECOGIDA

(Entregar solo en caso de ser necesario)

- Ningún alumno podrá ser recogido de las instalaciones por alguien que no sea el padre/tutor.
- Si por algún motivo tuviese que ir otra persona, los padres deberán entregar esta autorización firmada con el nombre y DNI de la persona que recogerá a su hijo.

Yo D/Dña:

Con DNI:

En calidad de madre/padre/tutor responsable del niño:

AUTORIZO A LAS SIGUIENTES PERSONA/S A RECOGER A MI HIJO DEL CAMPAMENTO:

1. Nombre y Apellidos:

DNI:

Teléfono:

2. Nombre y Apellidos:

DNI:

Teléfono:

Firma Padre/Tutor:

Fecha: