

## INFORMACIÓN SOBRE EL EQUIPO TÉCNICO Y FUNCIONES:

Para un **buen funcionamiento** del campamento y una buena convivencia, contaremos con un equipo de profesionales del ocio y tiempo libre, y con gran experiencia en campamentos y actividades.

Además de su formación como monitores/las de ocio y tiempo libre; la mayor parte del equipo técnico encargado de que él se lleve a cabo a las actividades cuenta con estudios oficiales en diferentes campos relacionados con la educación formal e informal.

El equipo técnico de está compuesto por una directora de ocio y tiempo libre, dos monitores y **dos** monitoras que estarán la disposición de los chicos las 24 h del día. Además de estos monitores/as también estarán los entrenadores de taekwondo.

La función de los monitores/las en el campamento no es sólo la planificación y ejecución de actividades de ocio; aparte de eso habían velado por la seguridad y cuidado de los niños/as que están bajo su responsabilidad. Es necesario que los monitores/as estén informados de cualquier enfermedad, anomalía u observación específica de cada uno de los niños/as; para un buen **desarrollo** y funcionamiento del campamento.

Para eso se pide **cubrir** la FICHA INFORMATIVA INDIVIDUAL, donde los monitores **tendrán** la información **personal** de cada participante. Los monitores **también** serán los encargados de poner en marcha, gestionar y que controlar los **servicios** que dispone el campamento.

### SERVICIOS GENERALES:

- **SERVICIO DE FARMACIA:** para aquellos participantes que durante el campamento tengan que recibir alguna medicación, los monitores se harán responsables de guardar, administrar y controlar la correcta medicación de los acampados, previa autorización paterna. A la entrada del campamento los padres deberán de entregar a los monitores la ficha CONTROL DE MEDICAMENTOS (se solicitará a la llegada al campamento), y se firmará por el padre/madre. En ella se **detallará la enfermedad, medicamento, dosis y horario de medicación. Se aconseja que las cajas de medicamentos contengan el nombre del deportista, la dosis y el horario.**
- **SERVICIO DE BANCO:** servicio para todos los acampados donde los monitores custodiarán el dinero que cada participante, traiga para la semana.

**Funcionamiento:** a la entrada al campamento, los padres entregarán el **dinero en un sobre con el nombre y apellidos del participante, con la cantidad de dinero ingresado anulado a la vista**. Además de la ficha de autorización y consentimiento firmada. Al comienzo del campamento se le entregará su libreta bancaria para que los deportistas tengan constancia de sus movimientos. **Horario del banco:** el equipo de monitores establecerá un horario de apertura y cierre del banco para un mayor y mejor desarrollo del campamento. La hora de apertura será todos los días de 19.30 a 20hs. Este horario podrá variar algún día según el tipo de actividad que realicen. **Control de movimientos:** los monitores anotarán los movimientos en una ficha individual, al mismo tiempo que modificarán la cantidad escrita en el sobre. Además del control realizado por los monitores, los deportistas llevarán el control para ser conscientes de sus gastos y hacer un seguimiento de su libreta bancaria.

- **SERVICIO DE TELEFONÍA:** servicio previa autorización y con consentimiento paterno, se recogerán los teléfonos móviles para evitar pérdidas y así favorecer la comunicación de manera que se controlarán los horarios de llamadas para no interrumpir el desarrollo del campamento. **Funcionamiento:** a la entrada del campamento los participantes que quieran usar el servicio de telefonía tienen que **entregar el móvil a los monitores con el nombre y apellidos, pegado por detrás**. Junto con eso la ficha de autorización y consentimiento firmada por los padres. **El horario de llamadas será el miércoles y sábado de 20 a 21 hs.**

**\*NOTA: Si el horario de las llamadas no es compatible, se ruega que se comunique a los monitores en el momento de llegada de los participantes.**

## QUE LLEVAR AL CAMPAMENTO

1. Ropa deportiva y cómoda
2. Alguna prenda de abrigo
3. Dos pares de calzado deportivo
4. Chanclas para la ducha
5. Utensilios para el aseo personal diario
6. **Dos** toallas; una de playa y otra de baño
7. Gorra
8. Crema solar
9. Mochila pequeña para la andada
10. Bañadores
11. **Linterna y pilas de repuesto.**
12. Gorro de piscina
13. Traje de taekwondo

NOTA: Se aconseja **poner** el nombre del niño/a en las prendas de ropa

**FICHA INFORMATIVA INDIVIDUAL** Es obligatorio entregar cubierta adjuntando la copia de la tarjeta sanitaria.

NOMBRE	
APELLIDOS	
EDAD	
TELEFONO	
PADRE/MADRE	

**UTILIZACION DE LOS SERVICIOS DEL CAMPAMENTO**

Servicio de Banco	SI	NO	CANTIDAD A INGRESAR	.....
Servicio de Farmacia	SI	NO		
Servicio de Telefonía	SI	NO	MODELO DE MOVIL	.....

**TEXT GENERAL**

¿Es la 1ª vez que asiste a un campamento?	SI	NO	
¿Asiste voluntariamente?	SI	NO	
¿Sabe nadar?	SI	NO	POCO
¿Tiene alguna alergia?	SI	NO	
Alergia a...	<input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Polen, plantas y animales <input type="checkbox"/> Alimentos <input type="checkbox"/> Sigue dieta especial <input type="checkbox"/> OTRAS:.....		

NOTA: En caso de padecer alguna alergia es obligatorio adjuntar el informe médico.

¿Padece alguna enfermedad crónica?	SI	NO	
Padece de....	<input type="checkbox"/> Asma <input type="checkbox"/> Infecciones de oídos <input type="checkbox"/> Problemas del corazón <input type="checkbox"/> Migrañas/Jaquecas <input type="checkbox"/> Dermatitis atópica <input type="checkbox"/> Celiaco <input type="checkbox"/> Diabético <input type="checkbox"/> Hemorragias nasales <input type="checkbox"/> Intolerancias <input type="checkbox"/> Sonambulismo <input type="checkbox"/> Incontinencia urinaria nocturna <input type="checkbox"/> OTRAS:.....		

NOTA: En caso de padecer alguna enfermedad adjuntar el informe médico.

OBSERVACIONES: ¿Qué debemos saber sobre su hijo/a?	
-------------------------------------------------------	--

FIRMA (padre/madre/tutor)

## AUTORIZACIONES SOBRE EL USO DE LOS SERVICIOS DEL CAMPAMENTO.

NOTA: Esta autorización solo la cubrirán aquellos que usen alguno de los servicios del campamento

YO, .....Padre/madre/tutor, con D.N.I. ....

Autorizo y consiento que o mi hijo/a ..... como asistente del CAMPAMENTO SUEÑO OLIMPICO KIDS2 utilice los servicios del campamento gestionados por el equipo de monitores/as:

- Servicio de Banco
- Servicio de Telefonía
- Servicio de Farmacia.

Estoy de acuerdo y acepto las normas y pautas marcadas por el equipo de monitores/as para una mejor convivencia e desarrollo do campamento. Firma:

Riveira, ..... julio del 2014

---

### FICHA DE CONTROL DE MEDICAMENTOS

NOTA: Esta ficha solo será cubierta por aquellos que usen el servicio de farmacia.

NOMBRE		APELLIDOS	
EDAD		TELEFONO	
DIRECCION		MADRE/PADRE	

MOTIVO DA MEDICACIÓN	NOME DA MEDICACIÓN	DOSIS	HORARIO	OBSERVACIONES