

Queridas familias,

Un año más os hacemos llegar información sobre el campamento de verano de nuestro Centro de Atención Infantil y juvenil (CAI) que realizamos durante el mes de julio.

En él podrán participar, en su última semana, adolescentes a partir de 12 años. En los casos de los adolescentes con discapacidad, a este turno tienen acceso únicamente aquellos que tengan parálisis cerebral o discapacidad afín.

Los **criterios de concesión de plaza** son los siguientes:

| | |
|----|---|
| 1º | Ser socio/a numerario* de APAMP. |
| 2º | Estar activos, al menos en los últimos 3 meses del curso 2022/23, en alguno de los servicios del CAI (terapias, centros educativos). |
| 3º | Ser hijo/a de algún profesional de la entidad . |
| 4º | Orden de llegada. |

*Socios numerarios de APAMP son personas con parálisis cerebral o sus familias.

El **turno del campamento** es:

| TURNOS | FECHAS | HORARIO |
|-----------|--------------------------------------|-------------------|
| 4ª Semana | Del 24 al 28 de julio *25 festivo | De 9.00h a 14.00h |

Se creará una lista de espera para aquellas familias que no obtengan en la primera ronda una plaza.

Este año contamos también con un servicio de madrugadores y de fiambra para facilitar en mayor medida la conciliación familiar.

| | |
|---------------------|--------------------|
| MADRUGADORES | De 8.00h a 9.00h |
| FIAMBRA | De 14.00h a 15.00h |

El **coste** establecido para el campamento es:

| | | |
|---------------------------|------------------------|---|
| SOCIOS/AS DE APAMP | 20 euros/semana | Con servicio de madrugadores y fiambra: 30 euros |
| NO SOCIOS/AS | 25 euros/semana | Con servicio de madrugadores y fiambra: 35 euros |

En caso de acudir hermanos/as, se realizará un descuento del 20% por segundo hijo/a.

Podréis acceder a una bolsa de la entidad, cuando se den las siguientes situaciones:

- Ambos padres desempleados o familia monoparental desempleada y sin prestaciones.
- Situación de vulnerabilidad económica (personas que tengan concedido el ingreso mínimo vital).

En cualquiera de los casos, dicha situación debe ser justificada.

Las **vías de comunicación** para realizar la inscripción en el campamento son:

- Enviar la solicitud a **atenciontemprana@apamp.org** (correo general del centro).
- O entregar el papel cubierto en R/Sagunto, 86 (Vigo) en horario de 16h a 20h.

El **plazo para entregar la inscripción es el 26 de mayo** (tras esta fecha **NO** se recogerán solicitudes).

La **confirmación de plaza** se realizará del siguiente modo:

El **31 de mayo** se comunicará la adjudicación de la plaza.

Tras la confirmación de plaza, tendréis una semana (7 días naturales) para realizar el pago por transferencia bancaria al número de cuenta de APAMP (IBAN: ES48 2080 5147 0830 4000 5578) indicando en el asunto "VERANO 2023 + NOMBRE DEL ADOLESCENTE).

En caso de no proceder al pago en este plazo, se cancelará la plaza a favor de una familia que se encuentre en lista de espera, entendiéndose que no seguís interesadas.

Con una semana de antelación al comienzo del turno concedido y por una causa justificada, se podrá cancelar la plaza y se procederá a la devolución del pago realizado.



A continuación se facilita la hoja de inscripción que debéis aportar cubierta.
Cualquier duda, podéis poneros en contacto con nosotras.



Alejandra Morán Tenreiro
Directora Centro de Atención Infantil y juvenil de APAMP
atenciontemprana@apamp.org
986261098 - R/Sagunto, nº 86, Vigo



DATOS PERSONALES DEL ADOLESCENTE:

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____

Certificado Discapacidad: Sí NO

En caso de marcar "Sí" en la anterior casilla, indicar diagnóstico:

Socio/a de APAMP: Sí NO

DATOS DE LA MADRE/PADRE/TUTOR:

Nombre y apellidos: _____

Parentesco: _____ DNI: _____

Tf/s: _____

Email: _____

TURNOS DE SOLICITUD: marcar si está interesado/a en el turno de adolescentes.

| TURNOS | FECHAS | HORARIO | SOLICITUD (X) |
|-----------|--------------------------------------|-------------------|---------------|
| 4ª Semana | Del 24 al 28 de julio *25 festivo | De 9.00h a 14.00h | |

Quiero solicitar los **servicios complementarios** de conciliación:

| SERVICIO | HORARIO | SOLICITUD (X) |
|--------------|--------------------|---------------|
| Madrugadores | De 8.00h a 9.00h | |
| Fiambrera | De 14.00h a 15.00h | |



Soy susceptible a la bolsa de la entidad: SÍ NO

*Si se marca el "SI" deberá traer adjunta a la solicitud el justificante correspondiente.

Firma (madre/padre/tutor).....

