

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 sus tres primeras semanas, niños/as desde los 4 a los 10 años (en caso de niños/as con parálisis cerebral o afines, hasta los 12 años).

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

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

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

Los **turnos del campamento** son:

TURNOS	FECHAS	HORARIO
1ª Semana	Del 3 al 7 de julio	De 9.00h a 14.00h
2ª Semana	Del 10 al 14 de julio	De 9.00h a 14.00h
3ª Semana	Del 17 al 21 de julio	De 9.00h a 14.00h

Se podrá otorgar **una semana por niño/a**, pudiendo acceder a otra a mayores en caso de que haya capacidad de respuesta. **Las familias socias de APAMP pueden optar a las tres semanas de campamento.**

Puede que la respuesta no sea acorde a vuestra primera (1º) opción de solicitud, ya que va a depender de los criterios de concesión de plaza y la capacidad de respuesta a la demanda. Aunque, como siempre, se tratará de dar una respuesta lo más ajustada posible.

Se creará también 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 fiambarrera para facilitar en mayor medida la conciliación familiar.

<b>MADRUGADORES</b>	De 8.00h a 9.00h
<b>FIAMBRERA</b>	De 14.00h a 15.00h

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

<b>SOCIOS/AS DE APAMP</b>	<b>20 euros/semana</b>	Con servicio de madrugadores y fiambarrera: <b>30 euros</b>
<b>NO SOCIOS/AS</b>	<b>25 euros/semana</b>	Con servicio de madrugadores y fiambarrera: <b>35 euros</b>

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 y la confirmación de la semana o semanas concedidas.

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 NIÑO/A).

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](mailto:atenciontemprana@apamp.org)  
986261098 - R/Sagunto, nº 86, Vigo



**DATOS PERSONALES DEL NIÑO/A:**

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 por orden de preferencia (1º, 2º, 3º) la semana que queréis solicitar.

TURNOS	FECHAS	HORARIO	SOLICITUD (1º, 2º, 3º)
1ª Semana	Del 3 al 7 de julio	De 9.00h a 14.00h	
2ª Semana	Del 10 al 14 de julio	De 9.00h a 14.00h	
3ª Semana	Del 17 al 21 de julio	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.....)

