

CARTA INFORMATIVA A LOS FAMILIAS DE ALUMNAS/OS

Estimadas familias:

Me complace comunicarles que estamos realizando las gestiones para que nuestro Centro vuelva a participar durante el curso 2025 / 26 en "Institutos Promotores de la Actividad Física y el Deporte" de la **Comunidad de Madrid**. Este Programa depende de la Consejería de Educación, Juventud y Deporte de la Comunidad de Madrid. Comenzaremos la X Edición y colaborarán diferentes Federaciones Deportivas Madrileñas aportando entrenadores y técnicos cualificados.

Entre los objetivos de este Programa destaca la formación integral del alumnado a través del aprendizaje y perfeccionamiento de las habilidades específicas propias de las distintas modalidades deportivas.

El Programa es voluntario y extraescolar y los alumnos **se podrán inscribir en una o dos escuelas deportivas por un único importe**.

Nuestro instituto participará en las modalidades deportivas señaladas a continuación. Los horarios orientativos de **entrenamientos** se establecen el siguiente cuadro (de **octubre a mayo**):

ESCUELA DEPORTIVA Lunes y miércoles	ESCUELA DEPORTIVA martes y jueves
Bádminton De 15:45 a 17:15 Rugby tag De 15:45 a 17:15 Voleibol De 15:45 a 17:15	Fútbol Sala En la franja horaria de 15,00 a 16,30h Baloncesto En la franja horaria de 15,00 a 16,30h

El programa de escuela deportiva de competición tiene **fase de competición** supeditada a lo que nos puedan ofrecer las federaciones en esos momentos. Estamos en trámites para ampliar los deportes a ofertar, os comunicaremos más adelante (y podrán cambiar la modalidad o apuntarse a dos deportes).

En este curso todavía NO podemos asegurar que podamos disponer de rutas tras los entrenamientos. También, comentaros que la cafetería del Instituto permanece abierta y disponible para que los alumnos/as que quieran comer puedan realizarlo, previo contacto con la empresa responsable de la misma (información en este correo: manduca.aude@gmail.com). Así estarán con más compañeros creando un buen clima de centro.

Los alumnos que deseen **participar de manera voluntaria** deberán entregar los documentos incluidos en el sobre de matrícula:

- Hoja de inscripción, junto con el justificante del pago único de 14 €.

La cuota de inscripción es **anual y única**, en el caso de apuntarse ya sea a una o dos modalidades, es **14 €**. Dicho pago se realizará en la cuenta del centro:

CAIXABANK (CCC:ES59 2100 6240 3313 0028 2268), indicando en el concepto el "**DEPORTE ESCOLAR y el nombre y apellidos del alumno.**"

Finalmente queremos agradecer la participación a las casi 90 familias de este curso, que con su inscripción han posibilitado que nos concedan el programa y los alumnos hayan podido participar. Cada año se inicia el proceso y necesitamos familias participantes para que la Comunidad de Madrid nos conceda de nuevo el programa, por lo que nos gustaría que lo tuviérais como una opción.

Reciban un cordial saludo,

En Villanueva del Pardillo, mayo de 2025
El director,

Fdo.: Jesús Castro Cuenca

FECHA:

I.E.S IES SAPERE AUDE Localidad VILLANUEVA DEL PARDILLO

DATOS DEL ALUMNO/A					
Nombre*:					
Apellidos*:					
DNI/NIE/Pasaporte*:				Nacionalidad*:	
Fecha de Nacimiento*:				Género*:	(M - Masculino / F - Femenino)
Curso*:		Seguro médico* ¹ :		Talla de Ropa:	(XL, L, M, S, XS)
Dirección:					
Localidad:				Código Postal:	
Teléfono (Padre/Madre/Tutor/a)*:				Teléfono 2:	
Correo Electrónico contacto familia:					

* Campos obligatorios

1 Seguridad Social o Seguro Privado (ISFAS, MUFACE, ...)

Inscripción Deporte

- Se podrá inscribir a **un máximo de dos Escuelas Deportivas**. La inscripción al programa será un **único pago anual de de 14 €, en la cuenta del centro:**
CAIXABANK (CCC:ES59 2100 6240 3313 0028 2268), indicando en el concepto el **"DEPORTE ESCOLAR y el nombre y apellidos del alumno."**

ESCUELAS DEPORTIVAS L-X	marcar	ESCUELAS DEPORTIVAS M-J	marcar
BÁDMINTON	☐	FÚTBOL SALA	☐
RUGBY TAG	☐	BALONCESTO	☐
VOLEIBOL	☐		☐

D./Dña.: con DNI/NIE/Pasaporte:

padre/madre/tutor/a legal del alumno/a cuyos datos figuran, hago constar la ausencia de enfermedad o dolencia que le incapacite para realizar práctica de actividad física y/o deportiva a tenor de las revisiones médicas periódicas a las que ha sido sometido a lo largo de su vida. Así mismo autorizo a mi hijo/a a participar en el programa deportivo elegido siendo responsable del traslado del alumno/a tras la actividad o suspensión de la misma por cuestiones diversas como la climatología por ejemplo.

Si hubiera algún aspecto médico relevante que condicione la realización de actividad física y/o deportiva,

indíquelo:

Firma del Padre/Madre/Tutor/a:

Firma del Alumno/a:

Fdo.:

DNI/NIE/Pasaporte:

Fdo.:

DNI/NIE/Pasaporte: