



ACTIVIDADES EN EL
MEDIO NATURAL



PROGRAMA DE INMERSIÓN LINGÜÍSTICA
4º DE PRIMARIA



COLEGIO OBISPO PERELLÓ



Jcmadrid
DEPORTE Y CULTURA

ENGLISH WEEK es un programa de inmersión lingüística que apuesta por la calidad de la enseñanza de la lengua extranjera basándonos en los principios del aprendizaje natural del lenguaje. Esta actividad supone una forma perfecta de practicar y perfeccionar el inglés durante unos días en los que se combina el ocio, la naturaleza y la diversión -de una manera pedagógica- con la práctica del idioma.

Where?

La Residencia Navacerrada está ubicada en el Puerto de Navacerrada, el núcleo habitado situado a mayor altura de la Comunidad de Madrid (1.880 metros), siendo el edificio más alto de la estación, con ocho alturas. Tiene una capacidad de 124 personas.



Las comodidades son máximas: Las habitaciones son dobles y cuádruples, con baño en cada habitación, calefacción, agua caliente, ropa de cama, toallas, servicio de limpieza diario y magníficas vistas a la sierra.

Además cuenta con diversas salas polivalentes y la ventaja de tener la cocina y amplios comedores en la misma instalación.



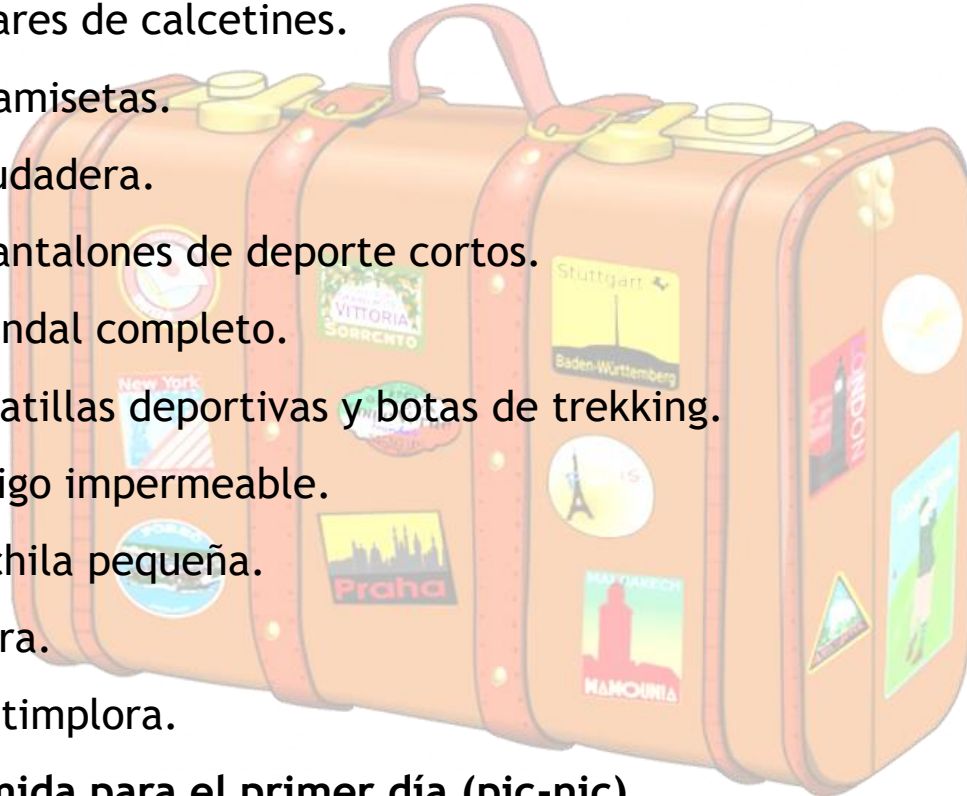
NUESTRAS ACTIVIDADES

Siempre enfocadas al aprendizaje y la diversión, sin descuidar la seguridad.

	DAY 1	DAY 2	DAY 3
9:00	8:45 Meeting point @ school	WAKE UP & TIDY UP	
9:30	ARRIVAL & ACCOMODATION	BREAKFAST TIME	
10:00	VISIT "LA BOCA DEL ASNO" INTERPRETATION CENTRE. HIKING IN THE NATURE & GEOCACHING	 HIKING IN THE AREA. TROPHIC PYRAMID GAME. LEARNING ABOUT PLANTS.	 ECOSYSTEM TREASURE HUNT
11:00			
12:00			
13:00			
14:00	PICNIC	LUNCH	
15:00	FREE TIME & BOARD GAMES		
16:00	GEOCACHING 	WORKSHOP "JOURNEY STICK" 	PACKING AND BACK TO SCHOOL
17:30	SNACK		17:00 ARRIVAL AT SCHOOL 
18:00	GAME OF THRONES	ENVIRONMENTAL GAMES	
19:00	BACK TO THE RESIDENCE	WORKSHOP "PAPER BASKET"	
20:00	DUCHA E HIGIENE		
21:00	CENA		
22:00	 STAR OBSERVATORY & GAMES INDOOR	PARTY!!	
23:00			
23:30	SLEEPING TIME		

SUITCASE (Maleta)

- Útiles de aseo personal (no es necesario toalla)
- Ropa interior: 3 mudas.
- 3 pares de calcetines.
- 3 Camisetas.
- 1 Sudadera.
- 2 pantalones de deporte cortos.
- Chándal completo.
- Zapatillas deportivas y botas de trekking.
- Abrigo impermeable.
- Mochila pequeña.
- Gorra.
- Cantimplora.
- **Comida para el primer día (pic-nic).**



IMPORTANTE:

***Con el fin de evitar extravíos innecesarios recuerden identificar los efectos personales del participante.

HORARIO DE LLAMADAS:

Se podrá llamar a la Residencia durante la hora de la comida y la cena. El teléfono de contacto es 918 523 984.

TELÉFONO MÓVIL:

Para un correcto desarrollo de la actividad **NO ESTARÁ PERMITIDO** llevar móviles.

THEME MENU EVERY DAY!

	Breakfast	Lunch	Snack	Dinner
1 Day		PICNIC DE CASA	Bocadillo o sándwiches variados y zumo o fruta	Sopa de fideos Merluza con tomate fresco en rodajas Yogurt
2 Day	Zumos variados Leche con Nesquik Cereales de trigo y avena Bollería variada Pan	Arroz tres delicias Albóndigas en salsa Fruta fresca	Bocadillo o sándwiches variados y zumo o fruta	Puré de calabacín Pizza Fruta fresca y/o natillas
3 Day	Zumos variados Leche con Nesquik Cereales de trigo y avena Bollería variada Pan	Espaguetis boloñesa Escalope de pollo con ensalada de lechuga y patatas chip Fruta fresca		

***El menú expuesto es orientativo y puede sufrir modificaciones



Todos los menús estarán adaptados a celíacos, alérgicos o cualquier intolerancia proporcionando la residencia un menú adaptado a cada caso en particular.

FECHAS: 12 AL 14 JUNIO 2019

PRECIO 168€

Ésta propuesta incluye:

- RÉGIMEN DE ALOJAMIENTO CON PENSIÓN COMPLETA.
- PROGRAMACIÓN Y REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES
- MONITORES TITULADOS BILINGÜES Y/O NATIVOS.
- MATERIAL CORRESPONDIENTE PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA.
- TRASLADOS INCLUIDOS DESDE EL CENTRO Y EXCURSIONES.
- REUNIÓN INFORMATIVA CON LOS PADRES.
- TELÉFONO ASISTENCIA 24 HORAS
- SEGURO DE ACCIDENTES.
- SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL.
- IVA CORRESPONDIENTE

Forma de pago:

Las opciones serán dos:

Opción 1: pago mediante la **domiciliación bancaria** del precio total, fraccionado en **tres pagos**.

- Primer pago: 68 € (única cantidad no reembolsable) el 1 de Abril.
- Segundo pago: 50 € el 1 de Mayo.
- Tercer y último pago: 50 € el 1 de Junio.

Opción 2: pago mediante la **domiciliación bancaria** del precio total en **un único pago**.

- Primer y único pago: 168€ el 1 de Abril.

Para formalizar la participación se deberá entregar la ficha de inscripción adjunta, con todos los datos rellenos e indicando la opción de pago que deseen, al tutor de clase.

FICHA DE INSCRIPCIÓN COLEGIO OBISPO PERELLÓ

Navacerrada 4º Primaria

Apellidos del Alumno Nombre

Fecha de nacimiento Día Mes Año Curso Letra

Domicilio (Calle/Avda/Plaza)

Nº Piso Localidad CP

Teléfonos Móv 1 Móv 2 Casa

E-Mail

Nombre del tutor

Titular de la cuenta

Opción de pago Opción 1 Opción 2

Número de cuenta
E S

OBSERVACIONES

JC Madrid Deporte y Cultura S.L. es el responsable del tratamiento de sus datos personales y le informa que serán tratados de conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), siendo la finalidad del tratamiento la realización de actividades de ocio y formación. Sus datos se conservarán mientras haya un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y no se comunicarán a terceros sin su consentimiento.

Derechos que le asisten: Derecho a retirar este consentimiento en cualquier momento. Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de los datos y de limitación u oposición al tratamiento. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (agpd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Podrá ejercer los derechos en CALLE OCAÑA, 14 28047 MADRID (MADRID).

- Sí** **No** **AUTORIZO LOS SIGUIENTES TRATAMIENTOS:**
- Participar de las actividades del responsable.
 - En caso de necesidad, llevarlo al médico acompañado Por educadores / as del responsable.
 - Recibir información sobre las actividades del Responsable.
 - Grabación de imágenes y vídeos de las actividades para ser colgadas en publicaciones y otros medios de comunicación del Responsable incluidas las redes sociales del mismo.

Yo.....
como madre/padre o tutor, con NIF/ NIE/ PASAPORTE
con domicilio anº.....,CP, Población.....,
consiento el tratamiento de los datos en los términos expuestos.
En....., en fecha

FIRMA

INFORMACIÓN SANITARIA

Número de la cartilla de la Seguridad Social
o Entidad Sanitaria Privada
(ADJUNTAR FOTOCOPIA)

- Alergia a medicamentos

- Alergias alimentarias

- Alergias (otras)

- Intolerancias

- Calendario vacunas completo Si No

- Diabetes Si No

- Tratamiento farmacológico actual (especificar fármacos, dosis y patología tratada)

- Otras patologías y/o intervenciones quirúrgicas, situación familiar: