



### Documento de Consentimiento Informado de la Escuela de Verano

A continuación se le informa de los servicios y actividades que serán desarrollados durante la escuela de verano. Todas las actividades que desee que su hijo/a realice irán sujetas al horario en que están planificadas. En caso de que el horario de asistencia de su hijo/a a la escuela de verano no se ajuste a la actividad que ha elegido, solo podrá realizar la actividad prevista para el horario en que asista a la escuela de verano.

Los datos aquí recogidos y los informes entregados se tratarán con la confidencialidad que se establece según *la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre*, de Protección de Datos de Carácter Personal y a su Reglamento de desarrollo, aprobado por Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre.

**Nombre del niño o niña, edad:**

**Nivel de escolarización actual:**

**Nivel de escolarización en el próximo curso:**

**Horario de asistencia a la escuela de verano: HORAS Y DIAS DE LA SEMANA**

Horario en que asistirá en el mes de junio:

Horario en que asistirá en el mes de julio:

Horario en que asistirá en el mes de agosto:

Elija todas las actividades que desearía que su hijo reciba. Tras la cumplimentación de este formulario nos pondremos en contacto con usted para tratar los puntos elegidos, los cuales podrá modificarse en la entrevista presencial.

**Desearía que mi hijo/a reciba:**

Estimulación cognitiva para desarrollar: atención, memoria, funciones ejecutivas (inhibición, planificación, ejecución de planes de acción), lenguaje, gnosias visuales, auditivas, gustativas, táctiles y olfativas, orientación temporal y espacial, entre otras.

Añadir más si considera necesario:

- Estimulación de las habilidades sociales
- Estimulación del lenguaje y la comunicación
  - Estimulación cognitiva de estas funciones
  - Estimulación logopédica
- Intervención en atención temprana
- Estimulación del desarrollo motriz.
- Refuerzo en las materias escolares
  - Especificar cuáles:
- Realización de tareas escolares para el verano recibidas desde la escuela.
  - Especificar sí o no:
- Natación adaptada
- Waterpolo
- Padel
- Baloncesto
- Natación sincronizada

**Quiero que mi hijo/a participe en los siguientes talleres de la escuela de verano:**

- Taller de música y baile
- Taller de psicomotricidad
- Taller de cocina
- Taller de artes plásticas
- Taller de cine

En casos determinados, se solicita la siguiente información de su hijo/a, actual. Estos documentos pueden ser entregados vía correo electrónico ([cdepsilonsevilla@gmail.com](mailto:cdepsilonsevilla@gmail.com)) o directamente a los psicólogos de Epsilon, previa cita vía correo electrónico:

- informe médico,

- informe de valoración del centro de atención temprana (del psicólogo, psicopedagogo, logopeda, etc.)
- informe de valoración del orientador especialista en atención temprana (lo puede solicitar al director del colegio),
- informe psicopedagógico e informes de progreso desde la escuela

Estos documentos serán utilizados como informativos para realizar un plan de actuación individualizado, lo más ajustado posible y en coordinación con los otros ámbitos de intervención, para las necesidades específicas de su hijo/a. Con este fin, se pretende un mayor aprovechamiento de los servicios y actividades que se desarrollarán en la escuela de verano.

Finalizada la escuela de verano, se realizará una reunión individualizada, en la que se informará del progreso y aprovechamiento de la escuela de verano para su hijo/a. Añada información de contacto con la familia:

**Nombre del padre:**

**Nombre de la madre:**

**Nombre de sus hermanos:**

- **Indique si asistirán juntos a la escuela de verano** SI NO

**Teléfono de contacto 1:**

**Teléfono de contacto 2:**

**Dirección postal:**

Yo, .....

con D.N.I..... padre, madre o tutor/a de

.....

he sido informado de las actuaciones que se llevarán a cabo durante la escuela de verano y del uso que harán de la información que aportaré al departamento de psicología de Epsilon. Doy mi consentimiento para que se realicen las actuaciones, valoraciones, observaciones y evaluaciones, así como las reuniones que sean necesarias, para el mayor aprovechamiento y beneficio que de estas actividades pueda obtener mi hijo/a.

Firmado padre, madre o tutor/a:

Firmado el departamento de psicología de Epsilon:

