

CAMPAMENTO SEXTO GRADO

DIAS

14 al 18 de Noviembre

COSTO

\$5450 .-

LUGAR

Hotel LOS REARTES

LOCALIDAD

CORDOBA

TRASLADOS

EN ÓMNIBUS ANDESMAR.

DIA DE SALIDA

14 De NOVIEMBRE

LUGAR DE SALIDA

Instituto River Plate

HORARIO DE SALIDA

08:00 HS.

DIA DE LLEGADA

18 De NOVIEMBRE

LUGAR DE LLEGADA

Instituto River Plate

HORARIO DE LLEGADA

18:00 HS.

UBICACIÓN

Ubicado en el Valle de Calamuchita - Los Reartes - Provincia de Córdoba - República Argentina.

TEL: 03546-492-073

La localidad de Los Reartes está situada en el centro de la República Argentina, al sur de la Ciudad de Córdoba y en pleno Valle de Calamuchita.

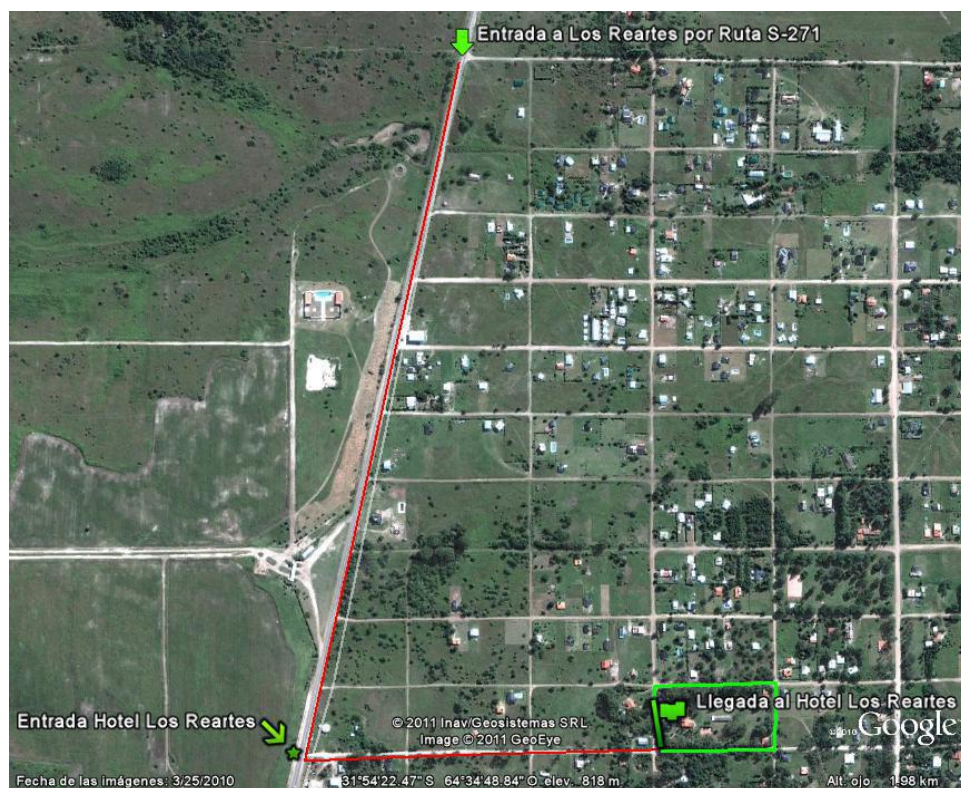
Coordenadas GPS

31° 54.634' S / 064° 34.664' O

Cómo llegar en automóvil

-Desde Buenos Aires, por Autopista Ruta Nacional 9 hasta Río Segundo, ruta C-45 hasta Alta Gracia, Ruta 5 hasta Ciudad América, Ruta S-271 hasta Los Reartes (pasando por Potrero de Garay) y al llegar a Los Reartes doblar a la izquierda en calle Colón (referencias: luego de pasar la entrada al barrio privado Altos del Corral y el tanque de agua), cuya entrada se encuentra entre 2 pilares de cemento y hacer 300 mts de ripio hasta el Hotel Los Reartes.

-Desde Córdoba, por Ruta Provincial 5 hasta Villa Ciudad América y Ruta S-271 hasta Los Reartes (pasando por Potrero de Garay) y al llegar a Los Reartes doblar a la izquierda en calle Colón (referencias: luego de pasar la entrada al barrio privado Altos del Corral y el tanque de agua), cuya entrada se encuentra entre 2 pilares de cemento y hacer 300 mts de ripio hasta el Hotel Los Reartes.



Por favor NO ENVIAR CELULARES con sus hijos, en caso de necesidad comunicarse con el teléfono del Instituto, para que de este modo se puedan realizar todos los objetivos planteados para esta hermosa actividad.

GUIA DE EQUIPAJES PARA CAMPAMENTOS

VESTIMENTA remeras- pantalones cortos y largos – buzo polar – rompevientos- buzos- pantalón largo- ropa interior – medias de tipo gruesas – gorro de abrigo (lana o polar) cuello de polar - campera de abrigo - ojotas- pañuelos- zapatillas – malla – mochila chica.-

ELEMENTOS PERSONALES toalla de mano – toallón- jabón – desodorante – peine – cepillo de dientes – pasta dentífrica – papel higiénico – shampoo – **protección solar** – **REPELENTE**.

ELEMENTOS DE COMEDOR jarro o vaso metálico o enlosado

ELEMENTOS IMPRESCINDIBLES linterna bolsa de dormir – manta de abrigo - cantimplora

ELEMENTOS OPTATIVOS – pilas- cámara fotográfica –juegos de naipes – anteojos.

IMPORTANTE no enviar equipos electrónicos u objetos de valor, son efectos no recomendados en un campamento, ya que su perdida o daño pueden entristecer y perjudicar el buen desarrollo de toda la actividad.

RECOMENDACIONES

1. Armar el equipaje en bolsos de tamaño mediano.
2. no llevar objetos de valor.
3. marcar las prendas personales.
4. notificar por escrito al profesor a cargo lo siguiente: prescripciones médicas, regímenes alimenticios, suministros de medicación, etc.
5. y sobre todo..... incentivar a vuestros hijos para que disfruten intensamente este hermoso viaje.

Las autorizaciones y las fichas médicas del campamento deberán entregarse en el Dpto. de Educación Física del Instituto o entregadas a la maestra de grado en sobre cerrado. Los pagos se efectuarán en la Tesorería del Instituto River Plate (tercer piso) en el horario de 08:00 a 13:00 y de 14:00 a 17:30.

Los medios de pago serán los mismos que se utilizan para el cobro de la cuota escolar, es decir: efectivo, tarjeta de débito.

***COLOCAR EN UN SOBRE CERRADO D.N.I. Y CREDENCIAL DE OBRA SOCIAL, y EN OTRO SOBRE EL DINERO PARA GASTOS PERSONALES. LOS MISMOS DEBERAN SER ENTREGADOS A LOS PROFESORES. DE NO SER PRESENTADOS NO PODRA REALIZAR EL CAMPAMENTO.**

Les solicitamos que en caso de concurrir, envíen la ficha medica lo antes posible, así de esta forma podremos estipular la necesidad de utilizar 1 o 2 micros para la realización del mismo.

Muchas gracias.



FICHA MEDICA

NOMBRE Y APELLIDO:

GRADO:..... **DIVISION:**.....**D.N.I.:**.....

DOMICILIO:

TELEFONOS:

.....

ANTECEDENTES MEDICOS

GRUPO Y FACTOR SANGUINEO:

OBRA SOCIAL:..... **TELEFONO:**.....

ALERGICO (comidas y/o medicamentos):

ENFERMEDADES A SABER:

OBSERVACIONES (toma de medicamentos)

.....

.....

AUTORIZACION DE LOS PADRES

POR LA PRESENTE AUTORIZO A MI HIJO/A.....
D.N.I..... A PARTICIPAR DEL CAMPAMENTO Y SUS
ACTIVIDADES

NOTA IMPORTANTE: El Instituto no se hará responsable por pérdidas o subtracciones de cualquier tipo de objetos personales de los alumnos que pudieran ocurrir durante la actividad de campamento.

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR

ACLARACION DE LA FIRMA