

**NOTA:** Tal y como figura en la solicitud de inscripción del período lectivo, su unidad familiar expresó interés en **obtener plaza** en la **Ludoteca Corresponsables AOPA** para su hijo/a en período **NO LECTIVO** o **vacacional** (verano). Se adjunta solicitud de inscripción para dicho período vacacional así como, nuevamente, autorizaciones y normas básicas de funcionamiento que deben estar correctamente cumplimentadas y firmadas.

Una vez cumplimentadas deben ser enviadas por correo electrónico **antes del día 16/06/2025** a la siguiente dirección: [ludotecacorresponsablesaopa@gmail.com](mailto:ludotecacorresponsablesaopa@gmail.com).

Para cualquier duda o aclaración en relación con la presentación de la presente solicitud, pueden ponerse en contacto con nosotros en el teléfono: **744703110**.

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA LUDOTECA CORRESPONSABLES AOPA 2025 PERÍODO NO LECTIVO O VACACIONAL.

### INFORMACIÓN GENERAL

La LUDOTECA CORRESPONSABLES AOPA es una actuación orientada a facilitar la conciliación de las familias con hijas e hijos menores de 16 años de edad, mediante un servicio de atención profesional gratuito dirigido a niñas, niños y adolescentes de 3 a 16 años a través de varios espacios lúdicos, didácticos y terapéuticos que presten atención especializada a colectivos con especial necesidad de conciliación familiar. Dentro del período NO LECTIVO o VACACIONAL los días y horarios en los que se prestará servicio serán los siguientes:

- **PERÍODO NO LECTIVO O DE VACACIONES ESCOLARES:** mañanas de 10:00 a 14:00, de lunes a viernes, durante las vacaciones de verano (desde el 23 de junio 2025 hasta el inicio del curso escolar 2025/2026 en septiembre 2025).
- La ludoteca permanecerá **CERRADA** en los días festivos nacionales, autonómicos y locales.

El objetivo de la LUDOTECA CORRESPONSABLES AOPA es generar un recurso comunitario flexible y gratuito que facilite la conciliación de la vida familiar, personal y laboral, complementado con la posibilidad de aprender, jugar, rehabilitarse y dar apoyo escolar en el siguiente centro situado en: Avenida de Málaga 28, Local 1 – 29400 Ronda.

La presente solicitud de inscripción es obligatoria para todas las familias que quieran obtener una plaza en la ludoteca en el período **NO LECTIVO o VACACIONAL**. Una vez debidamente cumplimentada y firmada, deberá enviarse por correo electrónico a [ludotecacorresponsablesaopa@gmail.com](mailto:ludotecacorresponsablesaopa@gmail.com) antes del día **16 /06/2025**<sup>1</sup>.

La presentación de esta solicitud no indica que se tenga plaza asignada en la Ludoteca. La entidad, una vez revisadas todas las solicitudes de inscripción y la documentación adjunta, comunicará a cada familia por escrito al correo electrónico indicado en esta solicitud la asignación o no de plaza. La solicitud de asistencia a la ludoteca para días puntuales se podrá presentar por la misma vía y se tendrá que tener consentimiento expreso de la entidad para la asistencia, en función de las plazas disponibles.

Unos días antes del inicio de la actividad de la LUDOTECA CORRESPONSABLES AOPA se programará una reunión informativa con las familias que hayan obtenido plaza para explicarles el funcionamiento ordinario de la misma durante el período NO LECTIVO o VACACIONAL, las normas básicas y resolver las dudas que puedan tener.

<sup>1</sup> No se aceptarán solicitudes de inscripción más allá de esta fecha.

## DATOS FAMILIARES

|  |  |                          |  |  |
|--|--|--------------------------|--|--|
| <b>Nombre y apellidos de la Madre/Padre/Tutor-a 1:</b> |  |                          |  |  |
| Dirección:   |  |                          |  |  |
| Municipio:   |  | Código Postal:           |  |  |
| DNI:   |  | Fecha de nacimiento      |  |  |
| Teléfono:  |  | Correo electrónico/mail: |  |  |

|  |  |                          |  |  |
|--|--|--------------------------|--|--|
| <b>Nombre y apellidos de la Madre/Padre/Tutor-a 2:</b> |  |                          |  |  |
| Dirección:   |  |                          |  |  |
| Municipio:   |  | Código Postal:           |  |  |
| DNI:   |  | Fecha de nacimiento      |  |  |
| Teléfono:  |  | Correo electrónico/mail: |  |  |

## OTROS DATOS DEL NÚCLEO FAMILIAR (marque la casilla que corresponda)

| Madre/Padre/Tutor-a 1  |                          |                             |                             | Madre/Padre/Tutor-a 2                 |                          |                             |                             |
|--|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <b>SITUACIÓN LABORAL:</b>  |                          |                             |                             | <b>SITUACIÓN LABORAL:</b>             |                          |                             |                             |
| Trabajo por cuenta ajena:  |                          | <input type="checkbox"/>    |                             | Trabajo por cuenta ajena:             |                          | <input type="checkbox"/>    |                             |
| Trabajo por cuenta propia:   |                          | <input type="checkbox"/>    |                             | Trabajo por cuenta propia:            |                          | <input type="checkbox"/>    |                             |
| Media Jornada:   | <input type="checkbox"/> | Jornada completa:           | <input type="checkbox"/>    | Media Jornada:                        | <input type="checkbox"/> | Jornada completa:           | <input type="checkbox"/>    |
| Horario tarde:   | <input type="checkbox"/> | Horario mañana:             | <input type="checkbox"/>    | Horario tarde:                        | <input type="checkbox"/> | Horario mañana:             | <input type="checkbox"/>    |
| En situación de desempleo:   |                          | <input type="checkbox"/>    |                             | En situación de desempleo:            |                          | <input type="checkbox"/>    |                             |
| Tiene grado discapacidad certificado:  |                          | <input type="checkbox"/>    |                             | Tiene grado discapacidad certificado: |                          | <input type="checkbox"/>    |                             |
| Número de personas que integran la unidad familiar (ponga un nº):  |                          |                             |                             |                                       |                          |                             |                             |
| Familia monoparental / monomarental:   |                          | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Familia numerosa (acreditación):      |                          | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| Mujer víctima de violencia de género y de otras formas de violencia contra las mujeres (en caso de que sí, se requerirá acreditación): |                          |                             |                             |                                       |                          | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| Personas en riesgo de exclusión social (en caso de que sí, se requerirá acreditación):   |                          |                             |                             |                                       |                          | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| Otras responsabilidades relacionadas con los cuidados a cargo de la unidad familiar (personas dependientes, con discapacidad, etc.)    |                          |                             |                             |                                       |                          | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

### DATOS DEL/LA MENOR QUE ASISTIRÁ A LA LUDOTECA

|  |  |                              |  |
|--|--|------------------------------|--|
| Nombre y apellidos del/la menor:   |  |                              |  |
| Dirección:   |  |                              |  |
|  | <i>(Si es distinta a la del padre/madre o tutor/a)</i> |                              |  |
| Municipio:   |  | Código Postal:               |  |
| Centro educativo donde está escolarizado/a:                                |  |                              |  |
| DNI:   |  | Fecha de nacimiento:         |  |
| Teléfono en caso de emergencia:  |  | Tiene grado de discapacidad: | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Grado: |
| Necesidades educativas especiales (indique cuáles):                        |  |                              |  |
| Alergias, intolerancias alimentarias, toma de medicación (indique cuáles): |  |                              |  |
| <i>Observaciones a tener en consideración:</i>                             |  |                              |  |
|  |  |                              |  |

|  |   |
|--|---|
| Meses de asistencia a la Ludoteca en período vacacional, marcar: | Junio <input type="checkbox"/> Julio <input type="checkbox"/> Agosto <input type="checkbox"/> Septiembre <input type="checkbox"/> |
|--|---|

|   |   |
|---|---|
| Días de asistencia a la Ludoteca, marcar: | Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/><br>Viernes <input type="checkbox"/> |
|---|---|

|   |  |
|---|--|
| Horario de llegada/salida diferente al de 10:00 a 14:00, especificar: |  |
|---|--|

Firmo la presente solicitud de inscripción en Ronda, a \_\_\_\_\_ de junio de 2025, declarando que todos los datos son ciertos.

Fdo.

**AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN DE CUMPLIMENTACIÓN OBLIGATORIA** (a cumplimentar por la madre, padre o tutor/a legal)

D./D<sup>a</sup> ..... con

DNI ..... como padre, madre o tutor/a del/la menor

.....

AUTORIZO su asistencia a la LUDOTECA CORRESPONSABLES AOPA en los días y horas aprobados por la entidad y AUTORIZO a las siguientes personas adultas a llevar y recoger al/la citado/a menor:

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

TELEFONO DE CONTACTO:

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

TELEFONO DE CONTACTO:

Fdo:

D./D<sup>a</sup> ..... con

DNI .....

AUTORIZO que el/la menor ..... mayor de 12 años, pueda salir de la ludoteca de forma independiente, sin el acompañamiento de un adulto, bajo mi responsabilidad.

Fdo:

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que:

- Poseo capacidad legal para realizar la solicitud de inscripción del niño, niña o adolescente y que los datos de esta inscripción y de la documentación adjunta son ciertos.

- Que acepto expresamente las normas de funcionamiento de la LUDOTECA CORRESPONSABLES AOPA.

Fdo:

### **NORMAS BÁSICAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA LUDOTECA CORRESPONSABLES AOPA**

1. Podrán utilizar el servicio de ludoteca los niños, niñas y adolescentes cuya edad esté comprendida entre los 3 y los 16 años y que hayan recibido escrito de asignación de plaza por parte de la Asociación Autismo AOPA, de lunes a viernes en horario de 10:00 a 14:00.
2. El servicio de la Ludoteca Corresponsables AOPA es gratuito para las familias que hayan obtenido plaza y estas son limitadas.
3. El adulto (padre-madre-cuidador/a) entregará a los niños/adolescentes en la entrada de la Ludoteca al personal de la ludoteca en la hora de inicio de la actividad (nunca antes de las 10:00), firmando en la hoja de acceso/salida que contemplará los siguientes datos:
  - Nombre y apellidos de la persona que entrega y firma;
  - Teléfono de contacto (si es diferente al especificado en la solicitud);
  - Hora de entrega;
  - Hora prevista de recogida;
  - Hora real de recogida;
  - Observaciones a contemplar por los/as profesionales;
  - Nombre y apellidos de la persona que recoge, hora y firma.

El personal de la ludoteca, a la hora de finalización de la actividad, entregará a los niños/adolescentes en la entrada de la Ludoteca al adulto que lo ha traído o exclusivamente a las personas autorizadas en esta solicitud, que deberán firmar en la hoja de acceso/salida todos los días de asistencia.

Ninguna niña o niño menor de 12 años abandonará la ludoteca sin el acompañamiento de un adulto autorizado. Para los/as niños/as-adolescentes mayores de 12 años, si pueden abandonar la ludoteca sin ser acompañados por un adulto, la familia deberá firmar el consentimiento en esta solicitud.

4. Rogamos a los adultos que no entren en la zona de juego sin expreso consentimiento de los/as profesionales y que, como norma general, se esperen en la entrada/salida de la Ludoteca.
5. Se ruega máxima puntualidad a la hora de llegada y de la recogida de los/as niños/as y adolescentes, especialmente a la hora del cierre de la ludoteca a las 14:00 (se recomienda venir 15 minutos antes para poder hacer una devolución a las familias por parte de los/as profesionales).

6. Los/as usuarios/as de la ludoteca tienen derecho a participar en las actividades que se desarrollen y a utilizar los materiales y las instalaciones en régimen de igualdad, siempre bajo las directrices de los/as profesionales encargados/as del servicio. Los materiales y equipamientos de la ludoteca no se podrán sacar del local.
7. Los/as usuarios/as de la ludoteca están obligados a respetar a los/as otros/as usuarios/as, a los/as profesionales y hacer un uso debido de los materiales e instalaciones.<sup>2</sup> El deterioro de los materiales y equipamiento por un mal uso de los mismos supondrá el pago o reposición de los mismos por parte de la familia.
8. Los/as usuarios/as de la ludoteca deberán respetar las normas básicas de funcionamiento y de convivencia de la ludoteca que se expondrán por escrito y se explicarán por parte de los/as profesionales del servicio.
9. Las familias podrán solicitar información de las actividades que se realizan en la Ludoteca, así como a formular reclamaciones y sugerencias, tanto a los/as profesionales encargados del servicio como ante la Asociación Autismo AOPA.
10. Las familias deberán aportar agua suficiente para asegurar la correcta hidratación del menor y el desayuno de los niños/adolescentes, bien acondicionado en una mochila, y si es necesario, una muda, pañales y toallitas. Los/as usuarios/as deberán lavarse las manos antes y después del desayuno y esto sólo se hará en los espacios habilitados a tal efecto. No se podrá comer fuera de este espacio de desayuno habilitado.
11. El personal de la ludoteca/guardería no está autorizado a administrar ningún tipo de medicamentos.
12. En algunas zonas de juego (hinchables, etc.), los niños/as y adolescentes deberán descalzarse, con lo cual es necesario traer unos calcetines.
13. Se ruega que los niños/adolescentes no traigan objetos de valor, ni juguetes salvo autorización expresa de los/as profesionales, ya que la ludoteca cuenta con todo tipo de materiales adecuados a la edad de los niños y niñas. En caso que sea así, el personal de la ludoteca no se responsabiliza de pérdidas y/o del deterioro de los juguetes u objetos traídos de casa.
14. En caso de accidente del niño, niña o adolescente, se localizará a los padres/madres. Los/as profesionales de la Ludoteca Corresponsables AOPA actuarán en función de las circunstancias y del procedimiento de actuación en caso de accidentes.
15. La Asociación Autismo AOPA y sus profesionales no se hacen responsables de posibles accidentes que puedan ocurrir una vez abandonados los espacios de la ludoteca.

---

<sup>2</sup> En este sentido, tanto los/as usuarios/as, familias y profesionales se registrarán por estas normas básicas y por lo establecido en los Estatutos y en el Reglamento de Régimen Interno de la Asociación Autismo Aopa en general, y en particular, en lo establecido en Artículo 13 g), l); Artículo 18 f), h), j) y en Capítulo V. Régimen disciplinario. Ambos documentos se pueden consultar en <https://asociacionautismoaopa.com/nosotros/transparencia/>

16. No se admitirán más niños, niñas y adolescentes en el caso de que la demanda de plazas por días puntuales supere la capacidad del servicio.
17. La asistencia a la ludoteca semanal es obligatoria, dada la alta demanda de plazas en el servicio de ludoteca por cuestiones de conciliación. Si una familia tiene más de 3 faltas consecutivas de asistencia no justificadas o 6 durante el período NO LECTIVO o VACACIONAL, se dará de baja la plaza asignada por escrito y se asignará la plaza a una familia que esté en la lista de espera para acceder al servicio de la ludoteca. Se actuará de la misma manera si la cantidad indicada tiene que ver con los retrasos en la recogida de los/as usuarios/as.
18. No se permite el acceso a la ludoteca a niñas, niños y adolescentes que se encuentren afectados por cualquier enfermedad, proceso vírico, etc. y/o en recuperación de una enfermedad ya que puede perjudicar al propio menor en su recuperación y al resto de niños/as en su contagio. La familia preavisará con suficiente tiempo de antelación a los/las profesionales de la ludoteca de la no asistencia del menor por enfermedad para que otra familia que solicite el servicio de la ludoteca, de forma puntual, pueda acceder a la actividad.

En el caso de que los niños/as presenten síntomas de enfermedad durante su estancia en la Ludoteca se avisará a los padres/madres/tutores para que los recojan lo antes posible. En caso de accidente o fiebre muy alta, el niño/a será trasladado al Centro Sanitario más próximo, comunicándolo a la familia. Es imprescindible que los padres/madres/tutores estén localizables durante la prestación del servicio.

19. Cada familia debe seguir las normas existentes en la ludoteca, firmando su conocimiento en esta solicitud y aceptando las consecuencias de su incumplimiento.
20. En caso de necesidad pueden hablar con la persona encargada de la ludoteca.

Para cualquier consulta, duda y/o sugerencia que tengan pueden mandarnos un correo electrónico a [ludotecacorresponsablesaopa@gmail.com](mailto:ludotecacorresponsablesaopa@gmail.com) o llamar al teléfono 744703110.