Astra Pathways

Ficha de inscripción

Viaje de inmersión en inglés a Kilkenny (Irlanda)

Del sábado 16 al viernes 22 de enero de 2027 · IES Sabino Fernández Campo

1. DATOS DEL ALUMNO

Nombre			
Apellidos			
Fecha de nacimiento		**Edad en el viaje**	
Sexo		**Nacionalidad**	
Curso y grupo		**DNI / NIE**	
Móvil del alumno		**Email del alumno**	
Domicilio			
Localidad		**Código postal**	

Móvil del alumno: para que los profesores puedan localizarle durante el viaje. Email del alumno: solo si queréis que tenga acceso a la aplicación de la escuela, con sus clases y materiales.

2. DOCUMENTACIÓN PARA VIAJAR

Documento con el que viaja	☐ DNI ☐ Pasaporte		
Número del documento		**Fecha de caducidad**	
Tarjeta Sanitaria Europea	☐ Sí ☐ En trámite		

El documento debe estar en vigor durante todo el viaje.

Permiso de viaje para menores

Como los alumnos viajan sin sus padres, necesitan el permiso de viaje fuera del territorio nacional para menores. Os enviamos los dos formularios oficiales, el de la Policía Nacional y el de la Guardia Civil: usad el que corresponda a donde vayáis a hacerlo.

Rellenadlo y llevadlo a una comisaría de Policía Nacional o a un puesto de la Guardia Civil, con vuestro DNI, el del alumno y el libro de familia. Allí se firma y lo sellan. Datos del viaje: destino Irlanda, salida el 16 de enero de 2027 y regreso el 22 de enero de 2027. Los acompañantes son los dos profesores del instituto, que os darán sus datos. El permiso solo vale para esas fechas.

Cada alumno debe llevar el permiso original sellado durante todo el viaje, junto con su DNI o pasaporte: se lo pueden pedir en el control del aeropuerto, a la ida y a la vuelta.

3. PADRES O TUTORES LEGALES

	Padre / madre / tutor 1	**Padre / madre / tutor 2**
Nombre y apellidos		
Parentesco		
DNI / NIE		
Móvil		
Otro teléfono		
Email		
Domicilio (si es distinto)		

Contacto de emergencia (si no se localiza a los padres)

Nombre y apellidos		**Relación**	
Móvil		**Otro teléfono**	

4. SALUD

Esta información es muy importante para la seguridad del alumno. Marcad sí o no en cada pregunta.

	Sí / No	Si es que sí, detalle
¿Tiene alguna enfermedad o problema de salud? (asma, diabetes, epilepsia, migrañas, problemas de corazón…)	☐ Sí ☐ No	
¿Toma alguna medicación habitual?	☐ Sí ☐ No	
¿Tiene alergia a algún medicamento?	☐ Sí ☐ No	
¿Tiene otras alergias? (animales, polen, picaduras, látex…)	☐ Sí ☐ No	
¿Lleva adrenalina autoinyectable, inhalador u otra medicación de urgencia?	☐ Sí ☐ No	
¿Ha tenido alguna operación, lesión o ingreso reciente?	☐ Sí ☐ No	
¿Tiene alguna necesidad física o de movilidad a tener en cuenta?	☐ Sí ☐ No	
¿Tiene algún diagnóstico que debamos conocer? (TDAH, TEA, ansiedad, trastorno alimentario…)	☐ Sí ☐ No	
¿Necesita gafas o lentillas?	☐ Sí ☐ No	

Medicación que llevará al viaje
Nombre del medicamento, dosis, a qué hora se toma y si puede tomarla él solo.

¿Puede tomar paracetamol si lo necesita?	☐ Sí ☐ No		
¿Puede tomar ibuprofeno si lo necesita?	☐ Sí ☐ No		
Seguro médico privado (si tiene)		**Número de póliza**	

5. ALIMENTACIÓN

¿Tiene alergia a algún alimento?	☐ Sí ☐ No
Si es que sí, ¿a cuál?	
¿Es intolerante a algún alimento?	☐ Sí ☐ No
Si es que sí, ¿a cuál?	

Las dietas especiales por motivos médicos o personales tienen un suplemento de 5 € al día.

6. PARA ELEGIR LA FAMILIA

¿Puede convivir con perros?	☐ Sí ☐ No
¿Puede convivir con gatos?	☐ Sí ☐ No
¿Puede convivir con otros animales?	☐ Sí ☐ No

¿Duerme bien fuera de casa?	☐ Sí ☐ Le cuesta
¿Ha viajado antes sin sus padres?	☐ Sí ☐ No
Nivel de inglés aproximado	☐ Bajo ☐ Medio ☐ Alto
Compañeros/as con quienes le gustaría compartir familia	

Poned varios nombres, por orden de preferencia: en algunas familias se alojan dos o tres alumnos, y así, si no puede ser con uno, intentaremos que sea con otro de los que habéis puesto. No podemos garantizarlo: depende de las familias disponibles.

Aficiones, deportes e intereses
Nos ayuda a que encaje con su familia irlandesa.

Carácter: ¿cómo es? ¿Hay algo que le preocupe del viaje?

7. AUTORIZACIONES

Marcad cada casilla para autorizarla:

☐ Autorizo a mi hijo/a a participar en el viaje a Kilkenny del 16 al 22 de enero de 2027 y en todas las actividades y excursiones del programa.

☐ Autorizo que, en caso de urgencia y si no se nos puede localizar, los profesores acompañantes y el personal de la escuela tomen las decisiones médicas necesarias, incluida la atención hospitalaria, según el criterio de los médicos.

☐ Autorizo a mi hijo/a a tener ratos de tiempo libre en Kilkenny en grupo con sus compañeros, dentro de los horarios y normas que marquen los profesores y la escuela.

☐ Autorizo los desplazamientos necesarios en el programa (autobús, a pie y con la familia de acogida).

☐ Conozco y acepto las normas del viaje que se indican abajo.

Fotografías

☐ Autorizo que se hagan fotos y vídeos de mi hijo/a durante el viaje para compartirlos con las familias del grupo.

☐ Autorizo que Astra Pathways use fotos en las que aparezca mi hijo/a en su web y redes sociales.

Las autorizaciones de fotos son voluntarias. Si no marcáis la casilla, no se usará ninguna imagen del alumno.

8. NORMAS DEL VIAJE

- Respetar los horarios de clase, de actividades y de llegada a casa que marquen los profesores, la escuela y la familia.
- Asistir a todas las clases y actividades del programa.
- No consumir alcohol, tabaco ni ninguna otra sustancia.
- Tratar con respeto a la familia, a los profesores, a los compañeros y a la escuela, y cuidar la casa y el material.
- Llevar siempre el móvil cargado y contestar a los profesores.
- No salir solo ni separarse del grupo sin permiso.
- Avisar enseguida a los profesores de cualquier problema, en casa o fuera.

Si un alumno comete una falta grave, los profesores y la escuela podrán decidir que vuelva antes a casa. En ese caso, los gastos del regreso corren a cargo de la familia.

9. RESERVA Y PAGOS

Precio del programa	660 € por alumno		
Reserva de plaza		**250 €, último día: martes 24 de noviembre de 2026**	

Segundo pago	410 €, último día: viernes 4 de diciembre de 2026

Forma de pago: transferencia bancaria
Beneficiario: Astra Pathways (titular de la cuenta: María Carmen Lecumberri Lima)
IBAN: ES51 1583 0001 1790 6221 5866
Concepto: Kilkenny + nombre y apellidos del alumno
Poned siempre el concepto así: es lo que nos permite saber de qué alumno es cada pago.

Los vuelos no están incluidos en el precio del programa: los compra el instituto, que os pedirá ese importe aparte. El precio está calculado para un mínimo de 10 alumnos.

Si el viaje no se puede realizar, por ejemplo porque no se llega al mínimo de 10 alumnos, os devolvemos todo lo pagado.

Si el alumno se da de baja después de pagar, no se devuelven los gastos que ya no se pueden recuperar, como la reserva en la escuela o los vuelos. Si la baja se debe a una causa que cubre el seguro de anulación (enfermedad o accidente grave, entre otras), esos gastos se reclaman al seguro, hasta 1.000 €.

10. OBSERVACIONES

¿Hay algo más que queráis contarnos?
Cualquier cosa que nos ayude a cuidar mejor de vuestro hijo/a: situaciones familiares, miedos, costumbres, horarios de sueño…

11. PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: Carmen Lecumberri (Astra Pathways), carmen@astrapathways.com. Usaremos estos datos solo para organizar el viaje y atender al alumno. Los datos de salud son especialmente protegidos: solo se compartirán, en lo imprescindible, con la escuela de Irlanda, la familia de acogida, los profesores acompañantes y la aseguradora. Los conservaremos mientras dure el viaje y los plazos legales, y después se borrarán. Podéis pedir en cualquier momento acceder a vuestros datos, corregirlos o borrarlos escribiendo a carmen@astrapathways.com, y reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos.

☐ He leído la información sobre protección de datos y doy mi consentimiento para el tratamiento de los datos de mi hijo/a, incluidos los de salud, para este viaje.

☐ Quiero recibir información de otros programas de Astra Pathways (opcional).

12. DOCUMENTOS QUE HAY QUE ADJUNTAR

- Copia del DNI o pasaporte del alumno (por las dos caras).
- Copia de la Tarjeta Sanitaria Europea.
- Justificante de pago de la reserva.
- Informe médico, si el alumno tiene alguna enfermedad o toma medicación.

13. FIRMAS

Declaro que los datos de esta ficha son ciertos y que no he ocultado información relevante sobre la salud de mi hijo/a.

Padre / madre / tutor 1 Nombre: Firma:	**Padre / madre / tutor 2** Nombre: Firma:
Alumno/a: me comprometo a cumplir las normas del viaje Firma:	**Lugar y fecha**