



# AMM CABA

ASOCIACIÓN DE MÉDICOS MUNICIPALES  
DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES



## COLONIA DE VERANO 2026

### SOLICITUD DE SOCIO

Nº SOCIO:.....  
NOMBRE Y APELLIDO DEL NIÑO:.....  
GRUPO: ..... EDAD: .....  
TURNO: .....

#### • Enero

- Mes: 05/01/26 al 30/01/26

- 1ª Quincena: 05/01 al 16/01

- 2ª Quincena: 19/01 al 30/01

**Nº Recibo:**.....

Importe:.....

#### • Febrero

- Mes: 02/02/26 al 20/02/26

- 1ª Quincena: 02/02 al 13/02

- 2ª Quincena: 09/02 al 20/02

**Nº Recibo:**.....

Importe:.....

**NOTA:** Estimado Socio tenga en cuenta que  
no se realizará devolución del monto abonado  
SIN EXCEPCIÓN



011 4611-4188



polideportivo@medicos-municipales.org.ar



## Datos del niño/a:

Nombre y Apellido ..... DNI .....

Fecha de Nacimiento ...../ ...../ ..... Edad .....

Dirección ..... Teléfono .....

Nombre y Apellido de la Madre .....

DNI ..... Celular: .....

Dirección y Teléfono Laboral .....

Mail: .....

Nombre y Apellido del Padre .....

DNI ..... Celular: .....

Dirección y Teléfono Laboral .....

Mail: .....

### Ficha Médica:

Obra Social ..... N° de Afiliado .....

Teléfono para Emergencias .....

### Indicar si presenta alguna de las siguientes afecciones (especificar):

Alergia ..... Afec. Cardíacas .....

Afec. Respiratorias ..... Afec. Circulatorias .....

Enf. Infecciosas ..... Afec. Musculares .....

Fracturas ..... Grupo Sanguíneo: ..... Factor RH .....

Otras .....

**(Adjúntese a esta ficha el certificado de aptitud física extendido por el médico del niño).**

### Autorización de salida:

Con la presente comunico que mi hijo/a ..... será retirado de la colonia de la Asociación de Médicos Municipales por las siguientes personas:

\* Nombre y Apellido ..... DNI .....

Parentesco ..... Teléfono .....

\* Nombre y Apellido ..... DNI .....

Parentesco ..... Teléfono .....

(En casos especiales de ser retirado por otra persona, se requerirá autorización con firma responsable).

Con la presente autorizo a mi hijo/a .....

A Retirarse con el transporte contratado del Sr/a: .....




---

**No se aceptarán solicitudes ni se inscribirá sin el certificado de aptitud física y el pago.  
SIN EXCEPCIÓN**

---

Firma y Aclaración del Padre, Madre o Tutor

# ASOCIACIÓN DE MÉDICOS MUNICIPALES

## NORMAS GENERALES

**Inicio de Colonia:** 05/01/26

**Finalización:** 20/02/26

**Horario: Jornada completa:** 9 h a 17 h

**Jornada simple:** Turno Mañana: 9 a 12.30 h / Turno tarde: 13.30 h a 17 h

- 1) Para los padres que lo necesiten podrán traer a sus hijos/as en el servicio de Pre-hora (a partir de las 8 horas).
- 2) Es imprescindible al momento de la inscripción la entrega de la ficha personal, las normas generales firmadas y el certificado de aptitud física **antes que el niño/a ingrese a la Colonia de Verano.**
- 3) Toda comunicación que el padre desee realizar a los profesores deberá hacerse en el horario de ingreso o salida de los niños/as y no durante el transcurso de las actividades.
- 4) Les recordamos que el personal de colonia será responsable de los niños/as en el horario establecido, (turno mañana hasta las 12.30 h, turno tarde o jornada completa hasta las 17 h)
- 5) **La Colonia de Verano será para niños/as a partir de 3 años cumplidos (sin pañales) hasta 13 años.**
- 6) Para lograr una mejor organización y seguridad, les pedimos que respeten el color de gorro de pileta designado para cada grupo.
- 7) Cada mes se realizará la revisión médica correspondiente para el ingreso al natatorio, lo cual se llevará a cabo dentro del horario de Colonia, por el medico designado.
- 8) **Los niños/as con necesidades especiales** podrán asistir a la colonia con un acompañante externo de apoyo de inclusión, designado por el familiar a cargo.
- 9) La solicitud debe estar firmada por el padre/madre o tutor legal de lo contrario no será aceptada.
- 10) Los chicos/as llegarán y se retirarán del Club con un familiar o adulto autorizado en la ficha de inscripción o con el transporte (contratado por cada padre). En el caso de llegar tarde al ingresar es responsabilidad de los adultos acompañantes entregar al colono en mano al Profesor a cargo del grupo.
- 11) Finalizado el horario de Colonia no está autorizado la permanencia del colono/na sin un adulto dentro del Polideportivo.
- 12) En el caso de que el familiar necesite retirar al niño/a antes, debe firmar el horario de retiro en secretaria donde se les dará una autorización para entregar al profesor a cargo.
- 13) Se recomienda que los niños/as asistan a la colonia con protector solar puesto y malla para evitar demoras en el vestuario.
- 14) Para facilitar la comunicación entre el profesor y la familia se creará un grupo de whatsapp para enviar información, fotos y videos de las actividades a realizar.
- 15) **La colonia es exclusivamente para socios, sin excepción.**
- 16) **Los Servicios de Comedor y Transporte NO dependen de la Coordinación de la Colonia, por lo tanto, deberán ser tratadas con las personas responsables a tal fin.**
- 17) **El pago de la Colonia deberá ser mensual o quincenal (respetando las fechas informadas), y realizado en el momento de la inscripción.**
- 18) **Tener en cuenta que no se realizará devolución del monto abonado SIN EXCEPCIÓN.**



## ALMUERZO

Para el almuerzo los niños podrán traer desde su casa una vianda fría, teniendo en cuenta que no se realizara el calentado de la misma para una mejor organización y aprovechamiento de los tiempos durante el almuerzo (los alimentos tienen que estar cortados incluyendo una bebida individual y un postre), otra opción es la contratación del **Servicio de comedor**.

## DESAYUNO Y MERIENDA

El grupo de 3, 4 y 5 años, deberán traer todos los lunes 2 botellas grandes (de agua o jugo) 2 paquetes de 1 kg de galletitas para compartir, un vaso o taza con nombre.

Los grupos de 6 años en adelante deberán traer un refrigerio individual o podrán comprar en el kiosco.

## KIT PARA TRAER EN LA MOCHILA

- Toallón/ojotas/antiparras. Protector solar y repelente de insectos, Gorro de pileta y gorro para el sol.
- Muda de ropa y vaso (3, 4 y 5 años).

**PARA EVITAR PÉRDIDAS COLOCAR NOMBRE A TODAS LAS PERTENENCIAS DE SUS HIJOS/AS.**

## NO TRAER

**Celular, parlante, artículos electrónicos, juguetes o cosas de valor. (el profesor no se hará responsable por la pérdida de estos objetos)**

## COLORES DE LOS GORROS PARA EL NATATORIO

*(se pueden adquirir en el kiosco del polideportivo)*

- Grupo 3: AMARILLO
- Grupo 4 y 5: VERDE
- Grupo 6: VIOLETA
- Grupo 7: ROJO
- Grupo 8: BLANCO
- Grupo 9: GRIS
- Grupo 10: NARANJA
- Grupo 11-12-13: AZUL



011 4611-4188



polideportivo@medicos-municipales.org.ar



# MENÚ COLONIA AMM

## AÑO 2026

### Lunes

**Plato Principal:** Pollo / Carne con arroz

**Bebida:** Jugo / Agua

**Postre:** helado, alfajor, fruta, gelatina o postre vainilla/Chocolate

### Martes

**Plato Principal:** Salchichas con puré / Tortilla de papas

**Bebida:** Jugo / Agua

**Postre:** Helado, alfajor, fruta, gelatina o postre vainilla/chocolate

### Miércoles

**Plato Principal:** Tallarines / tirabuzones con salsa, aceite o manteca

**Bebida:** Jugo / Agua

**Postre:** helado, alfajor, fruta, gelatina o postre vainilla/chocolate

### Jueves:

**Plato Principal:** Milanesa de ternera / Milanesa de pollo con guarnición

**Bebida:** Jugo / Agua

**Postre:** Helado, alfajor, fruta, gelatina o postre vainilla/chocolate

### Viernes:

**Plato Principal:** Pizzas de varios gustos / empanadas de varios gustos

**Bebida:** Jugo / Agua.

**Postre:** Helado, alfajor, fruta, gelatina o postre vainilla/chocolate

\*Los días que tienen 2 menús distintos implica que se van alternando cada semana

**\*Guarniciones:**

Consistirán en: Papas fritas, arroz, purés y ensaladas; las daremos en forma alternada para generar una variación en el menú.

\*Los menús se entregarán en recipientes descartables, junto con tenedores, cuchillos y servilletas descartables.

**Arancel:**

Costo diario del servicio: Se informará el día de la reunión de padres.

**NOTA:** El almuerzo se abonará en el bar por semana adelantada o por día.