



# Programas de verano en el extranjero

Colegio Nuestra Sra. De la Consolación





Mejorar la enseñanza del inglés dentro del proyecto educativo del colegio

# BEDA IMMERSION

FORMACIÓN PROFESORADO



CAMBRIDGE  
EVALUACIÓN EXTERNA

ACADEMIA DE INGLÉS.  
FORMACIÓN PROFESORES

AUXILIARES CONVERSACIÓN

 Cambridge Assessment  
English

Authorised Platinum Exam Centre

 escuelas católicas  
MADRID



# BEDA IMMERSION PROJECT



En países de habla INGLÉS Y FRANCÉS

PROGRAMAS ESCOLARES



INTEGRACIÓN ESCOLAR  
TRIMESTRE ESCOLAR  
AÑO ESCOLAR

PROGRAMAS LINGÜÍSTICOS



CON CLASES  
SIN CLASES  
CAMPAMENTOS  
EN FAMILIA  
EN RESIDENCIA  
PARA FAMILIAS



## PUNTOS A TRATAR

Razones para realizar el programa

Requisitos para participar

Tipos de programa

Tipos de alojamiento

Qué incluye el programa

Precios

Contacto

Dudas y preguntas





## RAZONES PARA REALIZAR EL PROGRAMA

Practicar el idioma en situaciones reales

Conocer otras culturas y estudiantes de otras partes de España y de otras nacionalidades

Divertirse, conocer otros países, viajar sin nuestros padres





## REQUISITOS PARA PARTICIPAR

- Participar de forma voluntaria y sin presiones familiares
- Contar con un nivel de inglés suficiente que permita seguir el programa





## TIPOS DE PROGRAMA



PROGRAMAS EN GRUPO O INDIVIDUALES  
CAMPAMENTOS CON NIÑOS IRLANDESES  
ALOJAMIENTO EN FAMILIA O RESIDENCIA  
PREPARACIÓN DE EXÁMENES



PROGRAMAS INDIVIDUALES  
ALOJAMIENTO EN FAMILIA O RESIDENCIA  
PREPARACIÓN EXÁMENES  
ONE TO ONE; TWO TO ONE EN CASA DEL PROFESOR





## TIPOS DE ALOJAMIENTO



FAMILIA ANFITRIONA  
RESIDENCIA  
PENSIÓN COMPLETA





## QUÉ INCLUYE EL PROGRAMA

---

ESTANCIA EN DESTINO ELEGIDO DURANTE DOS, TRES O CUATRO SEMANAS

CLASES DE INGLÉS

ACTIVIDADES

ALOJAMIENTO EN FAMILIA O EN RESIDENCIA EN RÉGIMEN DE PENSIÓN COMPLETA

UN SOLO ESTUDIANTE ESPAÑOL POR FAMILIA

TRASLADOS DE IDA Y VUELTA AL LUGAR DE RESIDENCIA

ASISTENCIA DE COORDINADORES LOCALES

SEGURO MÉDICO, DE ACCIDENTES Y RESPONSABILIDAD CIVIL

TELÉFONO DE EMERGENCIAS BEDA 24 HORAS

MOCHILA Y CAMISETA BEDA



## PRECIOS

PROGRAMAS HECHOS A MEDIDA DE LAS NECESIDADES DE CADA FAMILIA Y DE CADA ESTUDIANTE

BEDA ORGANIZA PROGRAMAS PARA GRUPOS ESCOLARES CUANDO NUESTROS CENTROS EDUCATIVOS NOS LO SOLICITAN

EN ESE CASO, EL GRUPO DEL COLEGIO VIAJA ACOMPAÑADO DE UN PROFESOR DEL COLEGIO



# CONTACTO

**EDUARDO PALACIOS**

**Hacienda de Pavones, 5 – 2ª Planta**

**Tlf. 91- 328 80 07**

**Email: [eduardo@beimmersion.com](mailto:eduardo@beimmersion.com)**

**Solicitar programa a medida**



**Verano**



---

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_ (según aparezca en DNI)  
 Fecha Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hombre  Mujer  Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
 DNI: \_\_\_\_\_ Caducidad: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Pasaporte: \_\_\_\_\_ Caducidad: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
 Teléfono Casa: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Colegio: \_\_\_\_\_ Curso Escolar actual: \_\_\_\_\_ E.P.  E.S.O.  Bachillerato   
 Nivel de Inglés: A1  A2  B1  B2  C1  Talla de Camiseta: S  M  L

---

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES

E-mail para envío de información: \_\_\_\_\_  
 Nombre y apellidos del padre/tutor: \_\_\_\_\_  
 Móvil del padre/tutor: \_\_\_\_\_ E-Mail del padre/tutor: \_\_\_\_\_  
 Nombre y apellidos de la madre/tutora: \_\_\_\_\_  
 Móvil de la madre/tutora: \_\_\_\_\_ E-Mail de la madre/tutora: \_\_\_\_\_

---

SALUD Y RÉGIMEN ALIMENTICIO

Enfermedades, alergias o tratamientos: \_\_\_\_\_  
 Intolerancias alimentarias: \_\_\_\_\_

---

PROGRAMA A REALIZAR, DESTINO Y TIPO DE ALOJAMIENTO

Programa: \_\_\_\_\_ Destino: \_\_\_\_\_  
 Fecha de salida: \_\_\_\_\_ Fecha de regreso: \_\_\_\_\_  
 Tipo de Alojamiento: Familia  Residencia

---

PRECIOS Y PAGOS

Precio del programa \_\_\_\_\_ € Importe de la reserva \_\_\_\_\_ €  
 Billete de avión \_\_\_\_\_ € Desea solidarizar financiación SI  NO   
 Precio total del curso \_\_\_\_\_ € Seguro de Anulación SI  NO

---

DATOS DE FACTURACIÓN

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_ DNI/NIF/NIE \_\_\_\_\_  
 Dirección postal \_\_\_\_\_

---

TRATAMIENTO DE IMÁGENES

Se autoriza el tratamiento de la imagen en agenda escolar, onla, exposiciones, página web, vídeos y/o redes sociales – Facebook, Instagram y Whatsapp o cualquier otro medio audiovisual análogo.  No autorizo a OPEN SEE el envío de comunicaciones comerciales e Informativas sobre actividades formativas.  
 Acepto la Política de Privacidad que se encuentra en las Condiciones Generales de Participación.

Los que suscriben el presente documento CONOCEN, ACEPTAN Y CONSENTEN lo establecido en las CONDICIONES GENERALES DE PARTICIPACIÓN.

Firmado en (lugar y fecha): _____ NIF _____	Firma padre /tutor _____ NIF _____	Firma madre /tutora _____ NIF _____
---	--	---





¡Muchas gracias!

