

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL ESPACIO DE CONCILIACIÓN VERANO 2023

**DATOS A COMPLETAR
POR LA ADMINISTRACIÓN**

PAGADO

GRUPO ASIGNADO

Nº INSCRIPCIÓN

1. DATOS DEL NIÑO O DE LA NIÑA PARTICIPANTE:

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____ EDAD: ____ CURSO ACTUAL: _____

CUMPLE REQUISITO EMPADRONADO: SI NO

SABE NADAR: SI NO

COLECTIVO CON DESCUENTO: SI NO DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA: _____

INFORMACIÓN SANITARIA (indicaciones médicas a tener en cuenta: alergias, toma de medicación...)

2. DATOS FAMILIARES:

▪ NOMBRE Y APELLIDOS DEL **PADRE O TUTOR**: _____

DNI: _____ TELÉFONO: _____

▪ NOMBRE Y APELLIDOS DE LA **MADRE O TUTORA**: _____

DNI: _____ TELÉFONO: _____

EMAIL DE CONTACTO (OBLIGATORIO): _____

PERSONA O PERSONAS AUTORIZADAS A LA RECOGIDA DEL MENOR O DE LA MENOR:

1.- _____ 2.- _____

TELÉFONO EN CASO DE EMERGENCIA (INDICAR MÁS DE UNO, SI ES POSIBLE):

1.- _____ 2.- _____ 3.- _____



CONTACTO:

- **TELÉFONO:** 626 36 74 90
- **E-MAIL:** mercepecosiguenza@gmail.com

3. SOLICITO LA INSCRIPCIÓN EN EL ESPACIO DE CONCILIACIÓN VERANO 2023 EN LAS SIGUIENTES SEMANAS:

1	Del 21 al 23 de junio	7	Del 31 de julio al 4 de agosto
2	Del 26 al 30 de junio	8	Del 7 al 11 de agosto
3	Del 3 al 7 de julio	9	Del 14 al 18 de agosto
4	Del 10 al 14 de julio	10	Del 21 al 25 de agosto
5	Del 17 al 21 de julio	11	Del 28 de agosto al 1 de septiembre
6	Del 24 al 28 de julio	12	Del 4 al 8 de septiembre

4. SOLICITO EL SERVICIO DE ACOGIDA: SI NO

Entrada a 7:30 h. Entrada a 8:00 h. Entrada a 8:30 h. Entrada a 9:00 h. Entrada a 9:30 h.

Salida a 14:30 h. Salida a 15:00 h. Salida a 15:30 h.

Necesidad de conciliación laboral: SI NO Observaciones: _____

5. AUTORIZACIÓN:

D. / Dña.: _____ con DNI: _____

como padre, madre, tutor o tutora, del menor o de la menor _____ le autorizo a participar en cuantas actividades se organice durante el transcurso del espacio de conciliación, y asumo y me responsabilizo que el estado de salud es apto para la práctica de las actividades propuestas.

Hago extensiva esta autorización, en caso de máxima urgencia, con conocimiento y prescripción facultativa, a tomar las decisiones oportunas al responsable o la responsable de la actividad si ha sido imposible mi localización.

Durante el desarrollo de la actividad podrán captarse imágenes en las que pueda aparecer su hijo o su hija con la finalidad de difundir y promocionar la actividad, si bien las imágenes publicadas no permitirán su identificación respetando, en todo momento, el derecho al honor, a la intimidad personal y a la propia imagen del menor o de la menor, sin que sean utilizadas para una finalidad diferente. Autorizo No autorizo

En Marchamalo a _____ de _____ 2023

FIRMADO: (padre, madre, tutor, tutora legal)



DATOS A COMPLETAR POR LA ADMINISTRACIÓN		PAGADO	FECHA DE ENTREGA	Nº INSCRIPCIÓN
	Del 21 al 23 de junio		Del 31 de julio al 4 de agosto	
	Del 26 al 30 de junio		Del 7 al 11 de agosto	
	Del 3 al 7 de julio		Del 14 al 18 de agosto	
	Del 10 al 14 de julio		Del 21 al 25 de agosto	
	Del 17 al 21 de julio		Del 28 de agosto al 1 de septiembre	
	Del 24 al 28 de julio		Del 4 al 8 de septiembre	