



DATOS DO/DA REPRESENTANTE LEGAL DO/DA MENOR

Nome e apelidos _____

DNI/NIE _____

Enderezo _____

Teléfonos de contacto _____

DATOS DA SITUACION SOCIOFAMILIAR

Sinala a casa correspondente a túa situación (tódolos datos deben ser acreditados segundo as bases da convocatoria.)

- ☐ Familia na que traballen os dous proxenitores ou titores/as
- ☐ Familia monoparental/monomarental traballando .
Familia na que soamente un dos proxenitores/titores está en situación laboral activa
Familia monoparental/monomarental desempregada
- ☐ Familia que solicita praza para máis dun/dunha menor
- ☐ Familia numerosa de categoría xeral
- ☐ Familia numerosa de categoría especial
Vítimas de violencia de xénero
Outra situación

A falta de presentación de documentación establecidos no artigo 13 das bases para acreditar as situacións e circunstancias específicas sinaladas no parágrafo anterior , suporá a renuncia implícita a ser valorado no epígrafe correspondente do baremo.

DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA

- ☐ Anexo I debidamente asinado.
- ☐ Certificado que acredite que o neno/a estivo escolarizado nun centro educativo municipal no curso 2015-2016.
- ☐ Anexo II Autorización para utilización do correo electrónico como medio de comunicación e de captación de imaxes
- ☐ Anexo III debidamente asinado
- ☐ Fotocopia do NIF/NIE en vigor da persoa que asina a solicitude .
- ☐ Fotocopia íntegra do libro de familia.
- ☐ Fotocopia do título de familia numerosa.
- ☐ Fotocopia da tarxeta sanitaria ou do seguro privado do/da menor polo anverso e reverso
- ☐ Fotocopia do auto de separación/divorcio , xunto co convenio regulador ou xustificación de interposición da demanda de separación/divorcio ou outra documentación que acredite a condición de familia monoparental/monomarental.
- ☐ Fotocopia de documentación acreditativa de estar en situación activa de emprego.
- ☐ Fotocopia de situación de discapacidade
- ☐ Outra documentación (especificar)

En calidade de ☐ nai/titora ou ☐ pai/titor solicito sexa admitida esta solicitude de inscrición para participar no Programa de Conciliación Semana Santa 2016 e asino a presente solicitude sendo responsable da veracidade dos datos contidos na mesma.

Baionade.....de 2016

Ado:



FICHA DE INSCRICIÓN

Sinala a casa correspondente

Solicitud individual ☐

Solicitud Múltiple (en caso de solicitar praza para irmáns ou irmás) ☐

Horario estimado de entrada ☐ 8:00 ☐ 8:30 ☐ 9:00

Horario estimado de recollida ☐ 14:00 ☐ 14:30 ☐ 15:00

DATOS DA/DO MENOR

Nome e apelidos

Data de nacemento

Padece algún tipo de enfermidade, alerxia, operación recente _____ Cal? _____

Lle impide realizar a actividade con normalidade? _____

Outra información que considere necesaria _____

DATOS DA/DO MENOR

Nome e apelidos

Data de nacemento

Padece algún tipo de enfermidade, alerxia, operación recente _____ Cal? _____

Lle impide realizar a actividade con normalidade? _____

Outra información que considere necesaria _____

DATOS DA/DO MENOR

Nome e apelidos

Data de nacemento

Padece algún tipo de enfermidade, alerxia, operación recente _____ Cal? _____

Lle impide realizar a actividade con normalidade? _____

Outra información que considere necesaria _____