* RENOVACIÓN
* NOVA MATRÍCULA

SOLICITUDE MATRÍCULA PARA MEDIDAS DE CONCILIACIÓN CURSO 23/24

|  |
| --- |
| (Campos obritatorios)  |
| APELIDOS: | NOME: |
| DNI: | DATA NACEMENTO: |
| DIRECCIÓN: |
| LOCALIDADE: | PROVINCIA:  |
| TELÉFONO CONTACTO: | E-MAIL: |
| TELEFONO FIXO: | CURSO ACADÉMICO:  |
| N.E.E. ou outros aspectos a ter en conta (TDH, TDA, TEA, TEL…):  |
| NOME DA NAI/TITORA/ACOLLEDORA: | D.N.I.  |
| NOME DO PAI/TITOR/ACOLLEDOR:  | D.N.I. |
| ALERXIAS OU INTOLERANCIAS:  |

DATOS FAMILIARES:

* Situación laboral: (obrigatorio)
* Ámbolos proxenitores/as están a traballar/ formación.
* Só un proxenitor/a está a traballar/formación.
* Familia monoparental/monomarental, numerosa ou acolledora.
* Outra situación:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SERVIZOS A ELEXIR E MODALIDADE DE ASISTENCIA

(MARQUE NO SERVIZO QUE DESEXA OS DATOS QUE SE REQUIREN)

|  |
| --- |
| SERVIZO MADRUGADORES |
| MARCAR CUN X O HORARIO DE ENTRADA:  |
| DENDE AS 8:00 |  |
| DENDE AS 8:30 |  |
| DENDE AS 8:50 |  |
| LEVA ALMORZO ( se leva almorzo será necesario que se incorpore a actividade ás 8:30)  |
| SI |  |
| NON |  |
|  MODALIDADES DE ASISTENCIA  |
| * 3 DÍAS Á SEMANA OU MÁIS(especificar) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 1 OU 2 DIAS A SEMANA(especificar):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 3 DÍAS AO MES OU MENOS.
 |

|  |
| --- |
| SERVIZO TARDES  |
| MARCAR CUN X O HORARIO DE RECOLLIDA:  |
| ATA AS 17:00 |  |
| ATA AS 17:30 |  |
| ATA AS 18:00 |  |
| ATA AS 19:00  |  |
| LEVA MERENDA ( se leva merenda a saída será as 18:00 )  |
| SI |  |
| NON |  |
|  MODALIDADES DE ASISTENCIA  |
| * 3 DÍAS Á SEMANA OU MÁIS(especificar) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 1 OU 2 DIAS A SEMANA(especificar):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 3 DÍAS AO MES OU MENOS.
 |
| DATA NA QUE DESEXA COMEZAR O SERVIZO (Lembre que non pode comezar ata que lle sexa confirmada a solicitude telefónicamente):  |

CONTINUA...

|  |  |
| --- | --- |
| AUTORIZACIÓN TOMA DE FOTOGRAFÍAS | SINATURA |
| Autorizo ao persoal de madrugadores (monitores/as) para a toma de fotografías e/ou vídeo do meu fillo/a durante o trancurso de todas as actividades programadas co fin de poder utilizalas para a súa difusión, tanto nas publicacións do Concello, como nos medios de comunicación en xeral.  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SINATURA DA NAI, TITORA OU ACOLLEDORA : | DATA ………. / …. / ………. |

|  |  |
| --- | --- |
| SINATURA DO PAI, TITOR OU ACOLLEDOR : | DATA ………. / …. / ………. |

INSTRUCCIÓNS PARA REALIZAR A SOLICITUDE:

\* No caso de ser a 1ª vez que solicita deberá aportar: copia DNI dos proxenitores e copia da tarxeta sanitaria do neno/a. Se xa participou en programas Concilia non é preciso.

\* É importante que sexa o máis preciso posible nas modalidades de asistencia para facer un óptimo cálculo de ratios e monitores/as.