

ANEXO I FICHA DE INSCRICIÓN

Complete un recadro por cada menor solicitante

DATOS DA/O PRIMEIRA/O MENOR		
NOME E APELIDOS		
IDADE	ANO DE NACEMENTO	CURSO
CENTRO EDUCATIVO		
DOMICILIO		
DATOS DE SAÚDE (enfermidades, intolerancias, alerxias, necesidades de apoio especial)		
DATOS DA/O SEGUNDA/O MENOR		
IDADE	ANO DE NACEMENTO	CURSO
CENTRO EDUCATIVO		
DOMICILIO		
DATOS DE SAÚDE (enfermidades, intolerancias, alerxias, necesidades de apoio especial)		
DATOS DA/O TERCEIRA/O MENOR		
IDADE	ANO DE NACEMENTO	CURSO
CENTRO EDUCATIVO		
DOMICILIO		
DATOS DE SAÚDE (enfermidades, intolerancias, alerxias, necesidades de apoio especial)		
PERÍODO SOLICITADO (marque cun X)		
<input type="checkbox"/> Do 23 ao 30 de xuño		<input type="checkbox"/> Agosto completo
<input type="checkbox"/> Xullo completo		<input type="checkbox"/> Do 1 ao 5 de setembro
SERVIZOS COMPLEMENTARIOS (marque cun X)		
Hora de entrada 09:00 hs 10:00 hs	Servizo de madruga <input type="checkbox"/> Si Hora _____ <input type="checkbox"/> Non	Servizo de comedor <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non

SERVIZOS COMPLEMENTARIOS (marque cun X)		
Hora de entrada 09:00 hs 10:00 hs	Servizo de madruga <input type="checkbox"/> Si Hora _____ <input type="checkbox"/> Non	Servizo de comedor <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non

NOME E APELIDOS NAI/PAI/TITOR/A	
DNI:	TLF.:
CORREO ELECTRÓNICO	
Autorizo para comprobar os meus datos e os da miña filla ou fillo no padrón municipal no Concello da Pobra do Caramiñal	Si Non
Autorizo ao Concello da Pobra do Caramiñal a publicar (redes sociais, prensa) fotografías da miña filla/o no obradoiro de conciliación de verán, Móvete! coa finalidade da divulgación do evento	Si Non
NOME E APELIDOS NAI/PAI/TITOR/A	
DNI:	TLF.:
CORREO ELECTRÓNICO :	
Autorizo para comprobar os meus datos e os da miña filla ou fillo no padrón municipal no Concello da Pobra do Caramiñal	Si Non
Autorizo ao Concello da Pobra do Caramiñal a publicar (redes sociais, prensa) fotografías da miña filla/o no obradoiro de conciliación de verán, Móvete! coa finalidade da divulgación do evento	Si Non

DATOS DAS PERSOAS AUTORIZADAS A RECOLLER Á/Ó MENOR	
NOME E APELIDOS:	
DNI:	TLF.:
NOME E APELIDOS:	
DNI:	TLF.:
NOME E APELIDOS:	
DNI:	TLF.:

MARQUE CUN X A DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA XUNTO CON ESTA SOLICITUDE
<input type="checkbox"/> DNI, NIE da nai, pai, titor/a legal 1º <input type="checkbox"/> DNI, NIE da nai, pai, titor/a legal 2º <input type="checkbox"/> Tarxeta sanitaria da/o menor <input type="checkbox"/> Certificado de empadramento no Concello da Pobra do Caramiñal (no caso de non autorizar a súa comprobación) <input type="checkbox"/> Acreditación situación violencia de xénero <input type="checkbox"/> Acreditación familia monoparental <input type="checkbox"/> Informe dos Servizos Sociais de estar en situación vulnerable <input type="checkbox"/> Acreditación de estar traballando no período do obradoiro <input type="checkbox"/> Acreditación de estar traballando no termo municipal da Pobra do Caramiñal <input type="checkbox"/> Certificado de escolarización da/o menor no curso 2024-2025 nun centro educativo da Pobra do Caramiñal

D/Dna. _____ co documento de identidade _____ como nai/pai/titor-a legal, autorizo a inscrición da/o menor _____ na actividade antes sinalada.

Para que así conste, asínase no díade de 202