



A POBRA
DO CARAMIÑAL
IGUALDADE

SERVIZO DE CONCILIACIÓN MUNICIPAL "A POBRA CORRESPONSABLE"

ANEXO I.- FICHA DE INSCRICIÓN

DATOS DA/O MENOR 1

NOME E APELIDOS

IDADE

DATA DE NACEMENTO

CENTRO EDUCATIVO

CURSO

ENDEREZO DA/O MENOR

DATOS DE SAÚDE (enfermidades, intolerancias, alerxias, necesidades de apoio especial)

DATOS DA/O MENOR 2

NOME E APELIDOS

IDADE

DATA DE NACEMENTO

CENTRO EDUCATIVO

CURSO

ENDEREZO DA/O MENOR

DATOS DE SAÚDE (enfermidades, intolerancias, alerxias, necesidades de apoio especial)

DATOS DA/O MENOR 3

NOME E APELIDOS

IDADE

DATA DE NACEMENTO

CENTRO EDUCATIVO

CURSO

ENDEREZO DA/O MENOR

DATOS DE SAÚDE (enfermidades, intolerancias, alerxias, necesidades de apoio especial)

DATOS DA NAI/PAI/TITOR/A

NOME E APELIDOS:

DNI:

TELÉFONO

NOME E APELIDOS:

DNI:

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO:

MARCAR CUN X

Familia monoparental

Outras responsabilidades familiares

Situación de desemprego

Muller menor de 45 anos

Vítima da violencia de xénero

Ingresos inferiores 1.500 € (unidade familiar)



A POBRA
DO CARAMIÑAL
IGUALDADE

SERVIZO DE CONCILIACIÓN MUNICIPAL

“A POBRA CORRESPONSABLE”

DATOS DAS PERSOAS AUTORIZADAS A RECOLLER Á/Ó MENOR

NOME E APELIDOS:

DNI:

TELÉFONO

NOME E APELIDOS:

DNI:

TELÉFONO

NOME E APELIDOS:

DNI:

TELÉFONO

MODALIDADE DO SERVIZO NO QUE SOLICITA A INSCRICIÓN

(Sinale cun X e a continuación cubra os datos da modalidade solicitada)

SERVIZO DE MADRUGA E/OU SERVIZO DE COMEDOR

<input type="checkbox"/> MADRUGA	Data de alta ___/___/_____	TODO O MES	Dende as ___: ___ horas
		MEDIO MES	
<input type="checkbox"/> MADRUGA	Data de baixa ___/___/_____	DÍAS ALTERNOS	Días:
		ESPORÁDICO	
<input type="checkbox"/> COMEDOR	Data de alta ___/___/_____	TODO O MES	Días
		MEDIO MES	
<input type="checkbox"/> COMEDOR	Data de alta ___/___/_____	DÍAS ALTERNOS	
		ESPORÁDICO	

DATOS PARA O PAGAMENTO

Titular da conta:	DNI
Conta de domiciliación (IBAN):	

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, asíñase no díade..... de 202_____