

CIJ I 001 C

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ESCUELA DE VERANO

DATOS PERSONALES (*)

Nombre del/a niño/a:		Fecha de nacimiento:	Edad:
Colegio:		Núm. SIP	Curso finalizado:
Domicilio		Localidad	Código postal
Correo electrónico		Tel.	Tel. móvil

PERIODO Y HORARIO

Periodo de asistencia:

- 1ª Quincena 2ª Quincena Todo el mes

Horario de entrada:

- 9:00 h. (horario general) 8:00 h. (escuela matinal)

Horario de salida:

- 14:00 h. (horario general) 15:00 h. (caso de haber comedor)

FICHA SANITARIA

¿Padece actualmente su hijo/a alguna enfermedad?

¿Está siguiendo algún tratamiento médico en la actualidad (especificar)?

¿Presenta su hijo/a alguna discapacidad física y/o psíquica (especificar)?

¿Padece su hijo/a alguna alergia y/o intolerancia?

¿Hay alguna actividad física que su hijo/a no pueda realizar?

¿Sabe nadar?

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Sr/a. _____
con DNI _____, en calidad de (padre, madre o tutor) _____
de _____

DECLARO:

Que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos, no existiendo ninguna incompatibilidad ni impedimento del/ la menor para la realización de las actividades propuestas, según programación de la Escuela de Verano.

CIJ I 001 C – Rev. 5 - 20240529

(*) Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad de l'Ajuntament d'Alzira y podrán ser utilizadas por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición, por medio de una instancia presentada en La Clau - Oficina de Atención Ciudadana

SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT D'ALZIRA

AUTORIZACIÓN

El/la señor/a _____
con DNI _____, en calidad de (*padre, madre o tutor*) _____ *del/de la inscrito/a* _____
en la Escuela de Verano, lo autoriza a asistir a esta actividad.

NOTIFICO QUE MI HIJO/A DESPUÉS DE FINALIZAR LAS ACTIVIDADES:

- Volverá solo/a a casa. Volverá acompañado a casa

NOTA: En este caso, especifica la persona responsable que se hará cargo de la recogida del niño/a:

DNI _____

DNI _____

DNI _____

ASÍ MISMO HAGO REFERENCIA EXPRESA A QUE DE HACERSE ALGUNA FOTOGRAFÍA DURANTE LESCUELA DE VERANO, MI HIJO/A PUEDA APARECER EN ALGUNA PUBLICACIÓN MUNICIPAL:

- SI NO

DOCUMENTACIÓN A APORTAR JUNTO CON LA SOLICITUD

- Certificado de empadronamiento colectivo donde figure el niño/niña
- Ficha de inscripción de la Escuela de Verano.
- Copia del DNI/NIF/NIE/PASAPORTE de la madre/tutora legal del/de la participante
- Copia del DNI/NIF/NIE/PASAPORTE del padre/tutor legal del/de la participando
- Copia del libro de familia
- Copia del SIP

DOCUMENTACIÓN A APORTAR CASO DE CUMPLIR EL REQUISITO

- Copia del Título de familia monoparental/monomarental vigente
- Documento que acredite que la madre/tutora tiene la condición de víctima de violencia de género
- Certificado de Labora que acredite que la madre/tutora tiene la condición de parada de larga duración
- Mujeres mayores de 45 años. Con el DNI/NIF/NIE/pasaporte
- Documento que acredite otras responsabilidades relacionadas con las curas
- Conciliación familiar por motivos laborales. Justificando el estado en activo presentando la vida laboral
- Copia del Título de familia numerosa vigente

FIRMA DEL PARE, MARE O TUTOR