

CIJ I 001 V

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ ESCOLA D'ESTIU

DADES PERSONALS (*)

Nom del xiquet/a:		Data de naixement	Edat:
Col·legi:		Núm. SIP	Curs finalitzat
Domicili		Localitat	Codi postal
Adreça electrònica		Tel.	Tel. mòbil

PERÍODE I HORARI

Període d'assistència: 1a Quinzena 2a Quinzena Tot el mes

Horari d'entrada: 9:00 h. (horari general) 8:00 h. (escola matinera)

Horari d'eixida: 14:00 h. (horari general) 15:00 h. (cas d'haver menjador)

FITXA SANITARIA

Pateix actualment el seu fill/a algun tipus de malaltia?

Està seguint algun tractament mèdic en l'actualitat (especificar)

Presenta el seu fill/a alguna discapacitat física i/o psíquica (especificar)

Pateix el seu fill/a alguna al·lèrgia i/o intolerància?

Hi ha alguna activitat física que el seu fill/a no pot realitzar?

¿Sabe nadar?

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Sr/a. _____
amb DNI _____, en qualitat de (pare, mare o tutor) _____
de _____

DECLARE:

Que totes les dades expressades en esta fitxa són certes, no existint ninguna incompatibilitat ni impediment del/la menor per a la realització de les activitats proposades, segons la programació de l'Escola d'Estiu.

CIJ I 001 V – Rev. 5 - 20240529

(*) Les dades facilitades per vosté en este formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Alzira i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. D'acord amb la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals, vosté podrà exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació del tractament, portabilitat i oposició, per mitjà d'una instància presentada en la Clau – Oficina d'Atenció Ciutadana.

SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT D'ALZIRA

AUTORITZACIÓ

El/la senyor/a _____
amb DNI _____, en qualitat de (*pare, mare o tutor*) _____ de l'inscrit/a _____
a l'Escola d'Estiu, l'autoritze a assistir a aquesta activitat.

NOTIFIQUE QUE EL MEU FILL/A DESPRÉS DE FINALITZAR LES ACTIVITATS.

- Tornarà sol/a a casa. Tornarà acompanyat a casa

NOTA: En aquest cas, especifique la persona responsable que es farà càrrec de la recollida del de/la xiquet/a:

DNI _____

DNI _____

DNI _____

AIXÍ MATEIX FAIG REFERÈNCIA EXPRESSA A QUÈ DE FER-SE ALGUNA FOTOGRAFIA DURANT L'ESCOLA D'ESTIU, EL MEU FILL/A PUGA APARÈIXER A ALGUNA PUBLICACIÓ MUNICIPAL:

- SI NO

DOCUMENTACIÓ A APORTAR JUNTAMENT AMB LA SOL·LICITUD

- Certificat d'empadronament col·lectiu on figure el xiquet/xiqueta
- Fitxa de inscripció a l'Escola d'Estiu.
- Còpia del DNI/NIF/NIE/PASSAPORT de la mare/tutora legal del/de la participant
- Còpia del DNI/NIF/NIE/PASSAPORT del pare/tutor legal del/de la participant
- Còpia del llibre de família
- Còpia del SIP

DOCUMENTACIÓ A APORTAR CAS DE COMPLIR EL REQUISIT

- Còpia del Títol de família monoparental/monomarental vigent
- Document que acredite que la mare/tutora té la condició de víctima de violència de gènere
- Certificat de Labora que acredite que la mare/tutora té la condició de parada de llarga durada
- Dones majors de 45 anys. Amb el DNI/NIF/NIE/passaport
- Document que acredite altres responsabilitats relacionades amb les cures
- Conciliació familiar per motius laborals. Justificant l'estat en actiu presentant la vida laboral
- Còpia del Títol de família nombrosa vigent

FIRMA DEL PARE, MARE O TUTOR