

**INSCRICIÓN CAMPAMENTO DE VERÁN 2024**

**DATOS DO/A NENO/A PARTICIPANTE**

NOME E APELIDOS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DE NACEMENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ENDEREZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME PROXENITOR/A 1, OU PERSOA ACOLLEDORA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TLF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME PROXENITOR/A 2, OU PERSOA ACOLLEDORA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TLF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enderezo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LUGAR DO SERVIZO QUE SOLICITA (MARCAR CUN X):**

|  |  |
| --- | --- |
| SILLEDA |  |
| BANDEIRA |  |

**QUENDA DE PARTICIPACIÓN –MARCAR CUN X-. Por motivos de seguridade, as quendas serán inamovibles. Non se poderán modificar ao longo do servizo, polo que debe cumprimentar coa maior brevidade posible as quendas de asistencia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **MES COMPLETO** | | | **1ª QUINCENA** | | | **2ª QUINCENA** | | | |
| **MES** | MAÑA | TARDE | MAÑÁ E TARDE | MAÑA | TARDE | MAÑÁ E TARDE | MAÑA | TARDE | MAÑÁ E TARDE |
| **XUÑO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **XULLO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AGOSTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SETEMBRO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DATOS MÉDICOS DE INTERESE:**

ENFERMIDADES QUE REQUIRAN DE ATENCIÓN ESPECIAL

SI NON 

PERMISO PARA FOTOGRAFAR AO/Á MENOR:

SI  NON 

Observacións destacables \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCUMENTACIÓN A ANEXAR XUNTO CON ESTA SOLICITUDE:**

|  |
| --- |
| ***FAMILIAS QUE ESTÁN FACENDO USO DO SERVIZO LÚDICO NO MOMENTO DA INSCRICIÓN :***   * Copia da última renda familiar presentada. No caso de non presentar declaración: nóminas, certificado de empresa, certificado de pensións ou calquera outro documento que o avale, unido a unha declaración xurada de non percibir outros ingresos. |
| ***PARTICIPANTES DE NOVA INSCRICIÓN:***  • Volante de convivencia expedido polo Concello  • Copia do libro de familia, ou certificado literal de nacemento.  • Familias monoparentais: documentación que o acredite. Terase en conta a renda de quen exerza a garda e custodia. De ser esta compartida, as rendas de ambos proxenitores.  • Copia da última renda familiar presentada. No caso de non presentar declaración: nóminas, certificado de empresa, certificado de pensións ou calquera outro documento que o avale, unido a unha declaración xurada de non percibir outros ingresos.  • Última nómica ou xustificación da situación laboral no momento da solicitude con especificación da xornada laboral.  • No caso de cursar estudos oficiais, certificación que acredite tal circunstancia.  • Tarxeta de desemprego.  • Autorización de domiciliación de recibos.  • Copia da tarxeta sanitaria do/a menor. |

Silleda, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

Sinatura proxenitor/a ou persoa acolledora

**CONCELLERÍA DE EDUCACIÓN DO CONCELLO DE SILLEDA**