

INSCRICIÓN NO PROGRAMA SERVIZO LÚDICO EDUCATIVO DE ATENCIÓN A ESCOLARES FÓRA DO HORARIO LECTIVO, CURSO 2024 - 2025

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 LÚDICO EDUCATIVO DURANTE O CURSO ESCOLAR: CEIP P. SILLEDA

HORARIO DO SERVIZO: De 15:00 a 21:00 horas

Sinalar cun (X) os días de asistencia e debaixo indicar o horario aproximado de entrada e saída do/a neno/a

LUNS	MARTES	MÉRCORES	XOVES	VENRES

DATOS MÉDICOS E DE INTERESE:

ENFERMIDADES OU OUTRAS CONDICIÓNS FÍSICAS OU PSÍQUICAS QUE REQUIRAN ATENCIÓN ESPECIAL:

SI

NON

PERMISO PARA FOTOGRAFAR AO/Á MENOR:

SI

NON

Observacións destacables

DOCUMENTACIÓN A XUNTAR COA INSCRICIÓN (Marcar onde corresponda)

Documento	Adxunto xunto con esta solicitude	Xa entregado con anterioridade ao Concello de Silleda. Declaro baixo a miña responsabilidade que a documentación está actualizada e é verídica.
Copia do libro de familia ou certificado literal de nacemento		
Copia da última declaración da renda da unidade familiar 2022 (no caso de non presentar declaración: nóminas, certificado de empresa, certificado de pensión ou calquera outro documento que avale unido á declaración xurada de non percibir outros ingresos)		
Última nómina 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.		
Familia monoparental. Documentación que o acredite.		
Tarxeta de desemprego, de ser o caso.		
Autorización de domiciliación de recibos.		
Copia da tarxeta sanitaria do/a menor.		
Declaración xurada situación laboral		

Silleda, de de 2024

Sinatura do pai/nai, proxenitor/a, persoa responsable do acollemento

Nota: Esta inscrición será efectiva para todos aqueles participantes que teñan os pagamentos ao día.