



CORRESPONSABLES



DÍA SIN COLE - 31 MAYO

Nombre y apellidos del alumno/a _____

Edad _____

Nombre del padre, madre, tutor o tutora legal: _____

DNI del padre, madre, tutor o tutora legal: _____

Nacionalidad _____

Teléfonos de contacto _____

Grupos de prioridad para el acceso:

___ Familias monomarentales y monoparentales ___ Mujeres mayores de 45 años

___ Víctimas de violencia de género ___ Otras cargas de cuidado: (_____)

Renta mensual:

Miembros de la unidad familiar:

1º TURNO: 8:00 A 14:00H

2º TURNO: CON COMIDA 7,50 €: 8:00 A 16:30H

INDICAR HORARIO: _____

Personas autorizadas para la recogida: Nombre y DNI:

Observaciones, alergias, enfermedades:

OBLIGATORIO PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN EN CASO DE PERTENECER A GRUPOS DE PRIORIDAD

___ **CONFIRMO QUE TODOS LOS DATOS APORTADOS SON AUTÉNTICOS**

___ **AUTORIZO A LA AYUDA EN EL CAMBIO DE ROPA SI ES NECESARIO DURANTE EL DÍA**

___ **AUTORIZO A REALIZAR SALIDAS POR EL ENTORNO PRÓXIMO**

___ **AUTORIZO AL TRASLADO DE MENORES HASTA EL ESTABLECIMIENTO DE COMIDAS (Bar las Piscinas), en caso de 2º turno**

LA CONSULTA DEL PADRÓN SE REALIZARÁ DE OFICIO.
EL DÍA 23 SALDRÁ EL LISTADO DE ADMITIDOS/AS