

TARDES EN EL COLE 2023: 1º TRIMESTRE

CENTRO EDUCATIVO: _____ **CURSO** _____

ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR (En caso afirmativo indicar cuál): _____

Nombre y apellidos del alumno/a _____

Edad _____ Fecha de nacimiento: _____

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

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

Nacionalidad _____

Teléfonos de contacto 1. _____ 2. _____

Grupos de prioridad para el acceso:

1. ___ Familias monomarentales y monoparentales
2. ___ Mujeres mayores de 45 años
3. ___ Víctimas de violencia de género
4. ___ Otras cargas de cuidado: (_____) *(incluye familias numerosas)*
5. ___ Parados de larga duración en búsqueda activa

En caso de existir plaza para grupos no prioritarios se considerará el nivel de renta, así como en caso de desempate:

6. Renta mensual de la unidad familiar: _____
7. Miembros de la unidad familiar : _____

Solicita servicio de ampliación en el siguiente horario:

(Sep y Jun desde las 15:00)

_____ 16:00h a 17:00h

_____ 17:00h a 18:00h

_____ 18:00h a 19:00h

Personas autorizadas para la recogida: Nombre y DNI:

Observaciones, alergias, enfermedades:

AUTORIZACIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y VÍDEOS DE LOS NIÑOS/AS

Don.....con DNI.....y Doña.
con DNI.....responsables legal del niño/a.....

SI AUTORIZAMOS

NO AUTORIZAMOS

OBLIGATORIO PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN EN CASO DE PERTENECER A GRUPOS DE PRIORIDAD (BASES PLAN CORRESPONSABLES - PAGINA WEB AYTO EL CASAR). SI NO SE APORTA DOCUMENTACIÓN DE NUEVO NO SE VALORARÁ COMO GRUPO 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, EN CASO DE EXISTIR.

En _____ a _____ de _____ de 2023

FIRMA: