









SOLICITUD ESCUELAS PERIODOS NO LECTIVOS: NAVIDAD 2023-2024

DATOS DE I	LAS/OS PROGE	NITORAS/ES,	TUTORAS/ES	O REPR	ESENTANTES	LEGALES	
DNI:	NOMBRE:	1er APELL:		2 º APELL	:	EDAD:	
DNI:	NOMBRE:	1er APELL:		2 º APELL	:	EDAD:	
		DATOS DI	E CONTACTO				
TELÉFONO/S							
CORREO ELECTRÓN	NICO:						
	DAT	OS DEL/LA MI	NOR PARTIC	CIPANTE			
NOMBRE: 1er APELL:		2º APELL:			EDAD:	SEXO:	
CURSO: DIRECCIÓN							
ENFERMEDADES, A DATOS DE INTERÉS	LERGIAS, NECESID S MÉDICO (adjunta	ADES EDUCATIVA r documentación	S ESPECIALES, acreditativa, en	TRASTOR su caso):	NOS DE CONDUC	TA Y/O OTROS	
		DE HORARIO	•				
□ Mañana (de martes a viernes)		□ Ordinario 9:00h a 14:00h			 Matinal: 8:00h a 9:00 h Extraordinario: 14:00h a 15:00h 		
□ Tarde 16.00h a	18:00h. (según de	emanda)					
□ Sábado 30/12/2023		Ordinario 9:00h a 14:00h			□ Matinal: 8:00h a 9:00 h □ Extraordinario: 14:00h a 15:00h		
(Co maio		E PRIORIDAD				(\)	
(Se prio	r <mark>izarán las sigu</mark> 5 PUNTOS AC	ientes situació UMULABLES EN				tre si)	
 □ Monoparentales □ Mujeres en situ □ Mujeres mayore □ Nivel de renta c □ Familias numer 	ación desempleo des de 45 años o far que no supere el IP osas. as en despoblamie	e larga duración q nilias con otras re REM.	ue deseen form	arse o bu	-		
AUT	ORIZACIÓN SA IMPORTANTE	LIDA O RECOG				os	
RECOGIDA DEL							
□ PADRE/MADRE/							
□ OTRAS PERSON	AS AUTORIZADAS						
DNI:	NOMBRE:	1er	APELL:		2 º APELL:		
DNI:	NOMBRE:	1er	APELL:		2 º APELL:		
□ AUTORIZO AL N 2023-2024 SIN	IIÑO/A MAYOR DE ACOMPAÑANTE	10 AÑOS PARTICI	PANTE A LA SAI	IDA DE LA	A ESCUELA DE NA	AVIDAD	











AUTORIZACIÓN PARA LA TOMA Y PUBLICACIÓN DE IMÁGENES DE MENORES POR EL AYTO DE ALCANTARILLA

•	 La Escuela de Navidad podría realizar fotografías finalidad de documentar las actividades que se realizan 				
	Por favor, marque con una cruz la casilla correspondien	<u>ite</u> :			
	☐ Autorizo a mi hijo/a a participar en reportajes foto	gráficos y audiovisuales.			
	□ No autorizo a mi hijo/a a participar en reportajes fotográficos y audiovisuales.				
	Este documento no implica una cesión de la image	en del menor ni un contrato de imagen.			
•	 Durante las actividades podrán realizarse la tor promocionar las actividades realizadas por el ayuntan sociales. 				
	Marque si autoriza la toma de imágenes y su uso con la	as finalidades expuestas:			
	□ Autorizo.				
	□ No autorizo.				
	□ No autorizo.				
	□ No autorizo.				
	** Es necesario la firma de ambos progenitores en	n menores de 14 años:			
		n menores de 14 años:			
	** Es necesario la firma de ambos progenitores en	n menores de 14 años: TUTORES/AS O REPRESENTANTES LEGALES			
	** Es necesario la firma de ambos progenitores en				
	** Es necesario la firma de ambos progenitores en				
Fd	** Es necesario la firma de ambos progenitores en				
	** Es necesario la firma de ambos progenitores en FIRMA DE AMBOS PROGENITORES/AS, T	TUTORES/AS O REPRESENTANTES LEGALES			
Mi Ob fa Al	** Es necesario la firma de ambos progenitores en FIRMA DE AMBOS PROGENITORES/AS, T	do: do: adre signados en la presente solicitud, quedando enterado de la arilla, cualquier variación en los mismos, y de que la de la denegación de la solicitud. Organismos Públicos/entidades cuanta información y la presente solicitud, así como para la recopilación de los			
Mi Ob fa Al	** Es necesario la firma de ambos progenitores en FIRMA DE AMBOS PROGENITORES/AS, T Fdo: Fo Madre/Rpte. Legal Pa DECLARO bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consobligación de comunicar al Centro de Servicios Sociales de Alcanto falsedad u omisión de cualquier dato solicitado puede ser motivo AUTORIZO al Ayuntamiento de Alcantarilla para solicitar de los Codocumentación relativa a situación sean necesarios para tramitar mismos y su incorporación a ésta, así como para incluir los datos	do: adre signados en la presente solicitud, quedando enterado de la carilla, cualquier variación en los mismos, y de que la de la denegación de la solicitud. Organismos Públicos/entidades cuanta información y la presente solicitud, así como para la recopilación de los en la correspondiente base de datos.			
Mi Ob fa Al	** Es necesario la firma de ambos progenitores en FIRMA DE AMBOS PROGENITORES/AS, T Fdo: Fo Madre/Rpte. Legal Po DECLARO bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos cons obligación de comunicar al Centro de Servicios Sociales de Alcant falsedad u omisión de cualquier dato solicitado puede ser motivo AUTORIZO al Ayuntamiento de Alcantarilla para solicitar de los Codocumentación relativa a situación sean necesarios para tramitar	do: adre signados en la presente solicitud, quedando enterado de la carilla, cualquier variación en los mismos, y de que la de la denegación de la solicitud. Organismos Públicos/entidades cuanta información y la presente solicitud, así como para la recopilación de los en la correspondiente base de datos. Social, Familia y Mujer			
Mi Ob fa Al	** Es necesario la firma de ambos progenitores en FIRMA DE AMBOS PROGENITORES/AS, T Fdo: For Madre/Rpte. Legal For Madre/Rpte. Legal Processor de comunicar al Centro de Servicios Sociales de Alcanta falsedad u omisión de cualquier dato solicitado puede ser motivo AUTORIZO al Ayuntamiento de Alcantarilla para solicitar de los Codocumentación relativa a situación sean necesarios para tramitar mismos y su incorporación a ésta, así como para incluir los datos Concejalía de Bienestar	do: adre signados en la presente solicitud, quedando enterado de la carilla, cualquier variación en los mismos, y de que la de la denegación de la solicitud. Organismos Públicos/entidades cuanta información y la presente solicitud, así como para la recopilación de los en la correspondiente base de datos. Social, Familia y Mujer le Alcantarilla			