

ANEXO 1

SOLICITUDE DE PRAZA PROGRAMA CONCILIA: RESPIRA VERÁN 2023

1.- DATOS DA/O NENA/O:

Apelidos _____ Nome _____

DNI/NIE _____ Enderezo _____

Nº TARXETA SANITARIA: _____

Poboación _____ CP _____ TLF _____ / _____

Correo electrónico _____

Data de nacemento _____

Autorizo a comprobación do Padrón por parte do persoal técnico municipal.

2.- DATOS FAMILIARES:

Pai, nai e/ou representante legal _____ DNI/NIE _____

E-MAIL: _____

Teléfonos: _____ / _____

3.- PERSOAS AUTORIZADAS A RECOLLER Á/O ALUMNA/O:

A.- NOME E APELIDOS _____ DNI/NIE _____

B.- NOME E APELIDOS _____ DNI/NIE _____

4.- QUENDAS A ESCOLLER:

MES DE XULLO	<input type="checkbox"/>	4 XULLO – 15 XULLO	<input type="checkbox"/>
MES DE AGOSTO	<input type="checkbox"/>	18 XULLO – 29 XULLO	<input type="checkbox"/>
AMBOS	<input type="checkbox"/>	1 AGOSTO – 12 AGOSTO	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	17 AGOSTO – 31 AGOSTO	<input type="checkbox"/>

SOLICITA SERVICIO DE MADRUGADORES SI NON

5.- A/O NENA/O TEN INTOLERANCIA/ALERXIAS ALIMENTARIAS OU OUTRO PROBLEMA DE INTERESE? SI NON

En caso afirmativo, cales?

6.- CONDICIÓNS DE ACCESO

Fíxase un **prazo de inscrición** para a solicitude de praza que remata o 7 de xuño.

O horario de apertura da actividade de conciliación RESPIRA de 10:00 a 14:00, de luns a venres. No caso de optar polo servizo de madrugadores o horario é de 8:00 a 14:00 horas.

Cee, _____ de _____ de 2023.

Sinatura (Pai/nai/representante legal)