



ENTRADA: A rellenar por la Administración

Día:  Hora:  Nº:

## COLONIAS DE VERANO GRIC i GROC

### PRE- INSCRIPCIÓN 2022

DATOS DEL NIÑO :

APELLIDOS:		<input type="text"/>		NOMBRE:		<input type="text"/>		
Fecha Nacimiento:		<input type="text"/>		Edad:		<input type="text"/>		
Domicilio (C/Pz./Avda.) y Localidad:		<input type="text"/>				Nº, Piso, Pta.:		<input type="text"/>
Teléfono casa:	<input type="text"/>	Móvil padres:	Padre:	<input type="text"/>	Otros teléfonos: ¿de quién?	<input type="text"/>		
			Madre:	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
						<input type="text"/>		
CORREO ELECTRÓNICO: <input type="text"/>								
Nombre del PADRE:		<input type="text"/>		D.N.I.		<input type="text"/>		
Lugar de trabajo:		<input type="text"/>				Teléfono:		<input type="text"/>
Horario y/o turnos:		MAÑANA:	<input type="text"/>	TARDE:	<input type="text"/>	NOCHE:		<input type="text"/>
Nombre de la MADRE:		<input type="text"/>		D.N.I.		<input type="text"/>		
Lugar de trabajo:		<input type="text"/>				Teléfono:		<input type="text"/>
Horario y/o turnos:		MAÑANA:	<input type="text"/>	TARDE:	<input type="text"/>	NOCHE:		<input type="text"/>

Efectúo esta declaración a todos los efectos legales y con consciencia de las responsabilidades civiles y penales que se deriven de ella. Esta administración se reserva el derecho a poder requerirle posteriormente la exhibición del documento que acredite la circunstancia.

PARTICIPACIÓN DEL NIÑO EN COLONIAS (marcar con una cruz las opciones elegidas):

		JULIO		AGOSTO	
SERVICIO:	Mañana:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Tarde:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
HORARIOS:	Entradas:	MAÑANA		MAÑANA	
		<input type="checkbox"/> De 7.45 a 8.00	<input type="checkbox"/> De 7.45 a 8.00	<input type="checkbox"/> De 8.45 a 9.00	<input type="checkbox"/> De 8.45 a 9.00
	Salidas:	MAÑANA		MAÑANA	
		<input type="checkbox"/> De 13.00 a 13.30	<input type="checkbox"/> De 13.00 a 13.30	<input type="checkbox"/> De 14.45 a 15	<input type="checkbox"/> De 14.45 a 15
	Entradas:	TARDE		TARDE	
		<input type="checkbox"/> De 14.45 a 15	<input type="checkbox"/> De 14.45 a 15	<input type="checkbox"/> De 20.00 a 21.00	<input type="checkbox"/> De 20.00 a 21.00
Salidas:	TARDE		TARDE		
	<input type="checkbox"/> De 20.00 a 21.00				

DIAS:	JULIO	AGOSTO
Lunes:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Martes:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miércoles:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jueves:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Viernes:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## OTROS DATOS DE INTERÉS:

<i>Colegio:</i>	<input type="text"/>	<i>Curso:</i>	<input type="text"/>
<i>Apoyo escolar que recibe (en su caso):</i>	<input type="text"/>		
<i>Consideraciones especiales en relación a la conducta:</i>	<input type="text"/>		
<i>Alergias diagnosticadas: (aportar informe médico) (cómo actuar en caso de que se manifiesten):</i>	<input type="text"/>		
<i>Medicamentos/tratamiento médico:</i>	<input type="text"/>		
<i>Nº Cartilla Seguridad Social:</i>	<input type="text"/>	<i>Médico asignado:</i>	<input type="text"/>

## MIEMBROS QUE CONVIVEN CON EL NIÑO:

<i>Apellidos y Nombre</i>	<i>Fecha de nacimiento</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## MOTIVO POR EL CUAL INSCRIBEN AL NIÑO EN COLONIAS:

<input type="text"/>
----------------------

## ALTERNATIVA DE ATENCIÓN DEL MENOR DENTRO DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA :

<input type="text"/>
----------------------

## Documentación a aportar para los niños que participan en Colonias Urbanas:

- D.N.I. de los padres
- Tarjeta de la Seguridad Social
- Cartilla de salud (hoja de vacunas)
- Libro de Familia
- D.N.I. del menor
- En caso de alergia/s, aportar informe médico.
- Cualquier observación que deba estar en conocimiento de la organización y/o de los monitores.
- Ficha de terceros anexa, en caso que la opción elegida de pago sea mediante domiciliación bancaria.



UNA VEZ CONCEDIDA LA PLAZA:

NO SOLICITO BECA

SOLICITO BECA

A rellenar por la administración

COSTE:	JULIO	AGOSTO	
		25% Reserva plaza	
Primer hermano (100% cuota)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Segundo hermano (75% cuota)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tercer hermano y suc. (50% cuota)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comedor	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**SITUACIÓN LABORAL:** *(En caso de tener que aplicar criterios de admisión por plazas limitadas).*

Padre:	<input type="text"/>
Madre:	<input type="text"/>
Otros:	<input type="text"/>

**SITUACIÓN ECONÓMICA:** *(En caso de tener que aplicar criterios de admisión por plazas limitadas).*

<b>DECLARACIÓN DE RENTA DE LA UNIDAD FAMILIAR</b>	Padre:	<input type="text"/>
	Madre:	<input type="text"/>
	Otros miembros:	<input type="text"/>
	<b>TOTAL:</b>	<input type="text"/>

Nº Usuarios que utilizan el servicio:

**Observaciones:** *(aquello que no esté especificado en otros apartados):*

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Firma:

Vº y conforme  
EL PRESIDENTE

Fecha: