

SOLICITUD - INSCRIPCIÓN PROGRAMA CONCILIACIÓN JUNIO 2024

SOLICITA LA INSCRIPCIÓN A LA ACTIVIDAD:

- ACTIVIDAD **ANTES DE COMER** (DE 13:00 A 14:30)
- ACTIVIDAD **DESPUÉS DE COMEDOR** (DE 15:00 A 16:00)

DATOS DE EL/LA MENOR PARA EL QUE SE SOLICITA LA ACTIVIDAD	
Nombre y apellidos:	
Curso escolar actual:	
OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA (alergias, intolerancias, cuestiones médicas, N.E.E, etc.):	
HORA DE RECOGIDA:	
PERSONA/S AUTORIZADA PARA LA RECOGIDA: (no se entregará al menor a personas que no se indiquen como autorizadas):	

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE EL/LA MENOR			
NOMBRE Y APELLIDOS:			
D.N.I.	MADRE <input type="checkbox"/>	PADRE <input type="checkbox"/>	TUTOR <input type="checkbox"/>
Domicilio			C.P.
Población			
Teléfonos contacto/emergencia			

AUTORIZACIONES DE REPRESENTANTE LEGAL DE EL/LA MENOR INSCRITO/A:

(Marque con un X)

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD:

Yo.....
con DNI como **representante legal del menor anteriormente indicado, y solicitante de plaza en el programa CONCILIAMOS JUNIO 2024**, en calidad de: madre , padre o tutor legal , **AUTORIZO** su participación en dicho programa organizado por el Ayuntamiento de Doñinos de Salamanca.

**En el caso de menores cuyos padres se encuentren separados/divorciados es conveniente que esta autorización esté firmando por ambos/as progenitores/as.

Firma Solicitante:

Firma 2º representante:

- AUTORIZACIÓN DE TRASLADOS (autorización obligatoria):** autorizo al equipo de monitores/as responsables a realizar los traslados correspondientes a las diferentes instalaciones donde se realiza el programa durante el periodo en el que el/la menor se encuentra inscrito/a al programa.

AUTORIZACIÓN PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA

DATOS DE LA CUENTA BANCARIA DONDE SE DOMICILIA EL PAGO
Nº de cuenta:
Titular de la Cuenta:
Firma del titular de la cuenta:
Con esta firma autorizo al Ayuntamiento de Doñinos de Salamanca a cargar en mi cuenta el importe de la actividad solicitada.

En Doñinos de Salamanca, a ___ de Mayo de 202__

FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL DE MENOR