

SOLICITUD - INSCRIPCIÓN III DOÑICAMPUS VERANO 2018

DATOS DEL MENOR PARA EL QUE SE SOLICITA LA ACTIVIDAD			
NOMBRE Y APELLIDOS:			D.N.I.:
EDAD:	FECHA DE NACIMIENTO:	TELÉFONOS DE CONTACTO Y/O EMERGENCIA:	
EMPADRONADO/A : SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		DOMICILIO:	
LOCALIDAD:			C.P.:
HORARIO A REALIZAR(Obligatorio de 9:00- 14:00):			
DATOS MÉDICOS A TENER EN CUENTA (indicar alergias, intolerancias alimenticias, enfermedades, medicación, etc.) **En caso de padecer algún tipo de enfermedad crónica o recibir medicación adjuntar informe médico específico, o informe sobre discapacidad o n.e.e.			
DATOS DEL SOLICITANTE (REPRESENTANTE LEGAL DEL MENOR)			
NOMBRE Y APELLIDOS:			D.N.I.:
EN REPRESENTACIÓN COMO : MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> TUTOR LEGAL <input type="checkbox"/>			
TELÉFONO:		DOMICILIO:	
LOCALIDAD:		C.P.:	
MARQUE CON UN X EN EL CASO DE <u>NO ESTAR EMPADRONADO/A</u> Y SER TRABAJADOR/A DE UNA EMPRESA DEL MUNICIPIO Y APORTAR CERTIFICADO DE EMPRESA JUSTIFICATIVO. <input type="checkbox"/>			

MARQUE CON UNA X EL PERIODO DE INSCRIPCIÓN		
PERIODO	FECHAS	
SEMANAS	1ª Semana: Del 25 al 29 de Junio.	
	2ª Semana: Del 2 al 6 de Julio.	
	3ª Semana: Del 9 al 13 de Julio.	
	4ª Semana : Del 16 al 20 de Julio.	
	5ª Semana: Del 23 al 27 de Julio.	
	6ª Semana: Del 30 de Julio al 3 de Agosto.	
	7ª Semana: Del 6 al 10 de Agosto.	
	8ª Semana: Del 13 al 17 de Agosto.	
	9ª Semana: Del 20 al 24 de Agosto.	
	10ª Semana: Del 27 al 31 de Agosto.	
	11ª Semana: Del 3 al 7 de Septiembre.	
QUINCENAS	1ª QUINCENA DE JULIO (2 al 13 de Julio)	
	2ª QUINCENA DE JULIO (16 al 31 de Julio)	
	1ª QUINCENA DE AGOSTO (1 al 14 de Agosto)	
	2ª QUINCENA DE AGOSTO (16 al 31 de Agosto)	
MES COMPLETO	JULIO (2 al 31 de Julio)	
	AGOSTO (1 al 31 de Agosto)	

COMEDOR	
MARQUE CON UNA X SI SOLICITA COMEDOR PARA LOS PERIODOS DE INSCRIPCIÓN QUE HA INDICADO.	
INFORMES PERSONALES DEL MENOR	
MARQUE CON UNA X SI ADJUNTA INFORME MÉDICO, SOBRE DISCAPACIDAD O N.E.E	

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA (Marque con una X)	
Fotocopia DNI	
Fotocopia tarjeta sanitaria	
Autorizaciones traslado	
Autorizaciones derechos de imagen.	
Nivel natación	
Autoliquidación	
Resguardo de pago	

En Doñinos de Salamanca, a ____ de _____ de 2018

Firma del Solicitante