

INSCRICIÓN NO PROGRAMA DE CONCILIACIÓN DE NADAL 2022

Datos do/a neno/a solicitante					
Nome e apelidos			Data de nacemento		
Idade		Nacionalidade		Sexo	
Domicilio/Rúa			Número	Escaleira	Andar
Código postal		Localidade		Municipio	
Colexio no que estuda				Curso	
Correo electrónico					

Datos das persoas responsables legais (nai / titora ou responsable legal)					
Nome e apelidos			DNI-NIF/NIE		
Profesión			Horario laboral		
Nº Seguridade Social			Mutua ou Aseguradora		
Domicilio/Rúa			Número	Escaleira	Andar
Código postal		Municipio		Provincia	
Teléfonos de contacto		Domicilio	Traballo	Móbil	
Correo electrónico					

Nome e apelidos			DNI-NIF/NIE		
Profesión			Horario laboral		
Nº Seguridade Social			Mutua ou Aseguradora		
Domicilio/Rúa			Número	Escaleira	Andar
Código postal		Municipio		Provincia	
Teléfonos de contacto		Domicilio	Traballo	Móbil	
Correo electrónico					

Ficha médica			
	SI	NON	
¿Toma algún medicamento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cal:
¿Toma medicación ao longo da actividade?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indicar dose:
¿Ten alerxias?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Cales?
¿Asma?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Observacións:
¿Maréase con frecuencia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Vomita con frecuencia? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non
¿Padece hemorraxias a miúdo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿Ten convulsións?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ten algún réxime alimenticio <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non
¿Ten as vacinas correspondentes á súa idade?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿Ten algunha discapacidade?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Especificar:
Outras:			

Outros datos de interese
Indique a garda e custodia en caso de separación, divorcio, etc.:
Observacións:

Lugar de realización da actividade, modalidades e horarios

- CEIP CARDEAL QUIROGA PALACIOS (Rúa Villaldía 33-35)
 CEIP MONTE DOS POSTES (Rúa Fontiñas 79)

Modalidades e horarios do servizo (a escoller)

- Servizo de madrugadores con almorzo: de 7:45 a 9 h
 Servizo de actividades e obradoiros: de 9 a 14 h
 Servizo de xantar: de 14 a 16 h

Quenda (a escoller)

- Completa: 23, 26, 27, 28, 29 e 30 de decembro de 2022 e 2, 3, 4 e 5 de xaneiro de 2023
 Primeira quenda: 23, 26, 27, 28, 29 e 30 de decembro de 2022
 Segunda quenda: 2, 3, 4 e 5 de xaneiro de 2023

Documentación

A achegar polo interesado/a:

- Fotocopia do documento que acredite a identidade do pai, nai ou representante legal.
 Acreditación da representación, se procede (marcar no Anexo 1 os documentos achegados)
 Certificado do centro educativo no que está matriculado o neno/a no caso de non estar empadroadado no concello de Santiago e Compostela.
 Fotocopia da tarxeta sanitaria ou da compañía aseguradora.
 Informe de discapacidade do/da neno/a (se é o caso).

Data da solicitude,

Sinatura

ANEXO 1: DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DA REPRESENTACIÓN

En todos os casos é preciso achegar o DNI-NIF/NIE da persoa representada e da representante

Para a representación de persoas físicas maiores de idade (sinale o que corresponda)

- Poder notarial
- Apoderamento outorgado mediante comparecencia
- Outros documentos legais de representación maiores de idade

Para a representación de persoas xurídicas que carezan de capacidade para actuar

- Resolución xudicial

Para a representación de persoas xurídicas (sinale o que corresponda)

- Escritura pública
- Poder notarial

Para a representación de herdanzas xacentes, comunidades de bens ou outras entidades sen personalidade xurídica (sinale o que corresponda)

- Escritura pública
- Poder notarial

En caso de representación de persoas menores de idade (sinale o que corresponda)

- Libro de familia
- Resolución xudicial ou administrativa
- Outros documentos legais de representación