

SOLICITUD DE ADMISIÓN PLAN CORRESPONSABLES NAVIDAD

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre: _____ Hombre Mujer

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Alergias: _____

***El desayuno deberá ser facilitado por las familias.**

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES O TUTORAS LEGALES

PADRE/MADRE/TUTOR/ TUTORA 1

Nombre: _____ DNI – NIE _____

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Teléfono Móvil: _____ Correo electrónico: _____

PADRE/MADRE/TUTOR/ TUTORA 2

Nombre: _____ DNI – NIE _____

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Teléfono Móvil: _____ Correo electrónico: _____

DATOS DEL DOMICILIO

Calle, Avenida, Plaza: _____ Nº: _____ Piso: _____

Municipio: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____

SOLICITA que se admita al alumno o alumna en el aula matinal "Corresponsables" del siguiente Centro

Colegio: _____ Curso que está realizando: _____

Cumple con alguno de los siguientes requisitos de **carácter prioritario**:

- Familias Monomarentales o monoparentales.
- Víctimas de violencia de género.
- Mujeres con acreditación de discapacidad. Porcentaje _____.
- Personas en riesgo de exclusión social.
- Unidades familiares con cargas relacionadas con los cuidados.

Fdo: _____
Padre/Madre/Tutor/ Tutora 1

Fdo: _____
Padre/Madre/Tutor/ Tutora 2

Documentación a presentar junto con esta solicitud:

- Fotocopia del Libro de Familia.
- Fotocopia DNI/NIE, de Padre, Madre o Tutores.
- Documento acreditativo del horario laboral, que justifique la necesidad del servicio de Padre, Madre o Tutores.
- Acreditación de cumplir algún requisito del carácter prioritario.

AUTORIZACIONES DEL PLAN CORRESPONSABLES

(Marcar con una X)

- AUTORIZO a mi hijo/a** _____ para poder desarrollar algunas actividades socioculturales al aire libre dentro de la localidad de La Roda que se puedan llevar a cabo en el programa Plan Corresponsables.
- AUTORIZO a mi hijo/a** _____ la cesión de los derechos de imagen del menor al Ayuntamiento de La Roda para que pueda utilizarla, publicarla o compartirla en el caso de que sea necesario, en sus redes sociales.

Nombre, DNI, Fecha y Firmas:

Autorización Domiciliación SEPA

Mediante la firma de este formulario de Orden de domiciliación, Usted autoriza a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta y a su entidad financiera para efectuar los adeudos correspondientes en su cuenta.

Nombre y apellidos: _____

Domicilio _____

Población _____ Provincia _____ C.Postal _____

DNI/NIE _____ TFNO. _____ Email _____

Bonificación tasa: (Debidamente acreditadas junto con la solicitud)

- Bonificación a favor de familias numerosas*
- Bonificación a favor de familias en urgencia social*
- Bonificación a favor de familias con otros miembros en el servicio*
- Bonificación a favor de las personas con discapacidad. Añade el porcentaje de discapacidad acreditado _____*
- Bonificación a favor de mujeres víctimas de violencia de género*

DATOS BANCARIOS

BIC	IBAN	BANCO	SUCURSAL	DIG. CONTR.	NUMERO DE CUENTA
<p>FECHA: _____ FIRMA: _____</p>					

DECLARACIÓN RESPONSABLE REQUISITOS LABORALES PROGRAMA CORRESPONSABLES

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES O TUTORAS LEGALES
D/DÑA: _____ con domicilio en La Roda, calle _____ provisto/a de DNI/NIE número _____ y teléfono: _____ Empresa: _____ Horario empresa: _____
D/DÑA: _____ con domicilio en La Roda, calle _____ provisto/a de DNI/NIE número _____ y teléfono: _____ Empresa: _____ Horario empresa: _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD y los a efectos de la participación de mi(s) hijo/a (s)

en el programa CORRESPONSABLES del Ayto. de La Roda, que continuo cumpliendo los requisitos necesarios para la participación en el programa como trabajador/a autónomo/a o por cuenta ajena en la empresa anteriormente indicada, tal y como ha sido acreditado con anterioridad mediante la documentación oportuna en este servicio.

Y para que así conste y a los efectos oportunos, se firma la presente declaración, en La Roda a ___ de _____ de _____

Fdo.: (PADRE/MADRE/TUTOR/ TUTORA 1)

Fdo.: (PADRE/MADRE/TUTOR/ TUTORA 2)