



SOLICITUDE INSCRICIÓN CAMPAMENTO URBANO DE VERÁN 2018

D. Dna. _____ con DNI _____

con domicilio en _____

Municipio _____ Provincia _____ Cód. Postal _____

Teléf: _____ e-mail _____

Inscribe e autoriza a participar ao seu fillo/ a: _____

con data de nacemento _____ e curso _____

no campamento urbano de verán 2018 na seguinte modalidade (sinalar cunha X a opción desexada):

Nº	HORARIO	MODALIDADE	QUINCENA			
1	7:30-13:30h	Mañanceiro (con/sen almorzo) e actividades	1 ^a	2 ^a	3 ^a	4 ^a
2	7:30-14:30h	Mañanceiro (con/sen almorzo), actividades e gardería (sen comida)	1 ^a	2 ^a	3 ^a	4 ^a
3	7:30-16:30h	Mañanceiro (con/sen almorzo), actividades e comida.	1 ^a	2 ^a	3 ^a	4 ^a
4	9:30-13:30h	Só actividades	1 ^a	2 ^a	3 ^a	4 ^a
5	9:30-14:30h	Actividades e gardería (sen comida)	1 ^a	2 ^a	3 ^a	4 ^a
6	9:30-16:30h	Actividades e comida.	1 ^a	2 ^a	3 ^a	4 ^a

- Solicita **transporte**: si ___/ non ___ á ida: ___/ á volta: ___

Centro escolar de Cambre no que solicita parada: _____

- Solicita **almorzo**: si ___/ non ___ - Solicita **comida**: si ___/ non ___

¿Ten algunha intolerancia alimenticia?: _____

- ¿É alumno/a do “Obradoiro lúdico - cultural para menores”? si ___/non ___
Solicito informe dos Servicios Sociais como alumno/a deste Obradoiro: si ___/ non ___

Empadroado en Cambre: si ___/non ___

Traballador no termo municipal de Cambre: si ___/non ___

Solicita reducción por:

20% carné xove ou carné da omix.: _____

30% se ambos proxenitores ou o titor do participante acrediten figurar no rexistro do paro: _____

50% familia numerosa: _____ 50% 2º irmán: _____

100% informe dos Servicios Sociais de Cambre: _____

Deberá achegar con esta solicitude a documentación xustificativa para aplicar a redución que solicita e para facer a selección dos participantes (libro de familia, sentenza de separación/divorcio ou viuvez.....).

AUTORIZACIÓNS

Don/ Dona: _____ con

DNI: _____, como pai, nai ou titor de: _____

1.-Autoriza a captación de imaxes do menor para uso interno das mesmas. No caso contrario sinalar cun “X”: _____ **non autorizo** a captación de imaxes do menor.

2.- Autoriza o traslado do/a neno/a ao centro hospitalario concertado, de ser necesario, por enfermidade ou accidente: SI NON

3- Autoriza á saída para realizar actividades do programa, que teñan lugar fóra do centro onde se leva a cabo: SI NON

4.- Autoriza a recollida do menor ao remate das actividades ou na parada do transporte polas seguintes persoas (que non sexan pai/nai/titor legal e no caso de separación ou divorcio ao pai/ nai que non lle corresponda neses días):

5.- Autoriza a que o/a neno/a abandone só/soa o centro escolar onde se imparten as actividades do Programa: SI NON

6.- A proporcionar ao menor a medicación que lle corresponda segundo as pautas indicadas polo seu medico, tal e como consta no informe médico que se achega ou se entrega ao coordinador do campamento no momento de ser necesario, xa que presenta as seguintes alerxias, intolerancias ou outras doenzas: _____

7.- Outros datos de interese socio - educativos e de comportamento: _____

Asinado (pai, nai ou titor)

Cóñezo e acepto as condicións do campamento urbano de verán 2018 do Concello de Cambre.

Cambre a _____ de _____ de 2018.

Asinado (pai, nai ou titor)

Sr. Alcalde – Presidente do Concello de Cambre