

| SOLICITUD ESCUELA INVIERNO-NAVIDAD 2022 | | | | | | | | | |
|--|-------|-------|------------------|-----------------------|--|---------------------------|-------------------|--|--|
| Apellidos y nombre del niño/a. | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento: | Edad: | Sexo: | Curso académico: | | | | | | |
| Dirección, calle/avda/pza. y número/piso/puerta: | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Municipio: | | | | | | | C.P.: | | |
| | | | | | | | | | |
| Apellidos y nombre PADRE/MADRE/TUTOR *táchese lo que NO PROCEDA | | | | DNI/NIE/ PASAPORTE | | | Fecha nacimiento: | | |
| | | | | | | | | | |
| Tfno. Casa: | | | Tfno. Móvil: | | | Tfno. Otros (especificar) | | | |
| E-mail: | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Apellidos y nombre PADRE/MADRE/TUTOR *táchese lo que NO PROCEDA | | | | DNI/NIE/ PASAPORTE | | | Fecha nacimiento: | | |
| | | | | | | | | | |
| Tfno. Casa: | | | Tfno. Móvil: | | | Tfno. Otros. | | | |
| E-mail: | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

MARCA CON UNA **X** LOS HORARIOS Y SERVICIOS SELECCIONADOS

| ASISTENCIA A LA ESCUELA MUNICIPAL INVIERNO-NAVIDAD 2022 SEÑALAR HORARIO REQUERIDO (Se establecerá horario de tarde en función de la demanda) | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mañana 8:00h a 14:00h. (de martes a viernes) <input type="checkbox"/> Tarde 16.00h a 18:00h. (según demanda) | <input type="checkbox"/> Sábado 24/12/2022- 8:00h a 14:00h. <input type="checkbox"/> Sábado 31/12/2022- 8:00h a 14:00h. <input type="checkbox"/> Sábado 07/01/2023- 8:00h a 14:00h. |

CRITERIOS DE SELECCIÓN / MARCAR SEGÚN SITUACIÓN

(Se priorizarán las siguientes situaciones, pudiendo ser acumulables entre sí)

5 PUNTOS ACUMULABLES EN LAS SIGUIENTES SITUACIONES:

- Mujeres víctimas de violencia de género y de otras formas de violencia sobre la mujer.
- Monoparentales.
- Mujeres en situación de desempleo de larga duración que deseen formarse o buscar empleo.
- Mujeres mayores de 45 años o familias con otras responsabilidades a cargo.
- Nivel de renta que no supere el IPREM.
- Familias numerosas.
- Familias en zonas en despoblamiento.
- Familias migrantes.

Firmado padre/madre/tutor/a
*táchese lo que no proceda

Alcantarilla a ____ de _____ 2022

FICHA INFORMACIÓN SOCIO SANITARIA, NUTRICIONAL Y FÍSICA

Aportar documentación acreditativa en caso necesitar atención para los casos marcados

| | | |
|--|-----------|-------|
| Nombre y apellidos del niño/niña | | Edad: |
| NEE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Describir | |
| Nombre padre/madre/tutor/a | | DNI |
| Teléfonos de contacto | | |

Datos **SOCIO/SANITARIOS**. Completa todas las casillas aunque la respuesta sea negativa. Marcar con una **X**.

| | SI | NO | ESPECIFICAR TIPO |
|--|----|----|------------------|
| ¿TIENE LAS VACUNAS CORRESPONDIENTES A SU EDAD? | | | |
| ALERGIAS/MEDICAMENTOS | | | |
| ALERGIAS AMBIENTALES | | | |
| AFECCIONES FRECUENTES | | | |
| PRECISA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO POR PERSONA AUTORIZADA EN EL HORARIO DE LA ESCUELA | | | |

Datos **NUTRICIONALES**. Completa todas las casillas aunque la respuesta sea negativa. Marcar con una **X**.

| | SI | NO | ESPECIFICAR los alimentos que NO PUEDE TOMAR |
|--------------------------|----|----|--|
| CELÍACO | | | |
| DIABÉTICO | | | |
| ALERGIAS ALIMENTARIAS | | | |
| OTRAS DIETAS ESPECÍFICAS | | | |

Datos **FÍSICOS**. Completa casilla aunque la respuesta sea negativa. Marcar con una **X**.

| | SI | NO | En caso de existir alguna limitación, ESPECÍFICA cuál y su causa |
|--|----|----|--|
| Puede realizar cualquier actividad física con normalidad | | | |

OTROS **DATOS DE INTERÉS** que desee hacer constar:

Firmado padre/madre/tutor/a
táchese lo que no proceda

Alcantarilla a ____ de _____ 2022

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DEL NIÑO/A

| | |
|----------------------------------|-----|
| Nombre y apellidos del niño/niña | |
| Nombre padre/madre/tutor/a | DNI |
| Teléfonos de contacto | |

Autorizo/comunico que una vez finalizadas las actividades diarias de la Escuela Municipal de Invierno-Navidad 2022 en las que participa:

Pueda ser recogido/a por alguna de las siguientes personas (**adjuntar fotocopia del DNI en todos los casos**):

- padre/madre/tutor.
- Abuelo/a: _____
- Tío/a: _____
- Otra persona (indicar nombre y apellidos y parentesco/relación con el menor): _____
- Pueda regresar solo/a a casa una vez finalizadas las actividades diarias.

Esta autorización es válida:

- Para todos los días de la Escuela Municipal de Invierno-Navidad 2022.
- Sólo para los siguientes días: _____

| |
|--|
| Firmado padre/madre/tutor/a Táchese lo que proceda |
| Alcantarilla a ____ de _____ 2022 |

PROTECCIÓN DE DATOS: Responsable del Tratamiento: AYUNTAMIENTO DE ALCANTARILLA P3000500C **Finalidad del Tratamiento:** Tramitación y gestión de la Escuela Municipal de Navidad del Ayuntamiento. Toma de imágenes y video de las actividades que se desarrollan y/o para la promoción de la actividad. **Ejercicio de derechos:** Podrá acceder, corregir, eliminar y portar sus datos personales, así como oponerse y solicitar la limitación de los mismos. Puede ejercitar sus derechos, así como obtener más información en PLAZA DE SAN PEDRO, 1, 30820, ALCANTARILLA, MURCIA, o en la dirección de correo electrónico dpd@ayto-acantarilla.es.

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN REPORTAJES FOTOGRAFICOS Y AUDIOVISUALES

Marcar lo que proceda

- La Escuela Municipal de Invierno-Navidad 2022 podría realizar fotografías, reportaje audiovisual y/o fotográfico para la finalidad de documentar las actividades que se realizan en la Escuela. **Por favor, marque con una cruz la casilla correspondiente:**

- Autorizo** a mi hijo/a a participar en reportajes fotográficos y audiovisuales.
- No autorizo** a mi hijo/a a participar en reportajes fotográficos y audiovisuales.

Este documento no implica una cesión de la imagen del menor ni un contrato de imagen.

- Durante las actividades podrán realizarse la toma de imágenes y video con la finalidad de promocionar las actividades realizadas por el ayuntamiento, siendo compartidas en internet y redes sociales. **Marque si autoriza la toma de imágenes y su uso con las finalidades expuestas:**

- Autorizo**
- No autorizo**

**** Es necesario la firma de ambos progenitores en menores de 14 años:**

Fdo: _____
Madre/Rptte. Legal

Fdo: _____
Padre

AUTORIZACIÓN SALIDA DEL COLEGIO

Marcar lo que proceda

En el caso de que se programe una actividad fuera del colegio y siempre dentro del municipio de Alcantarilla, previa información a los padres, autoriza la salida del/la menor.

SI autorizo.

NO autorizo.

COMPROMISO CONTENCIÓN COVID

Me comprometo a cumplir con las siguientes medidas de contención en relación a la Pandemia COVID-19:

- No asistir a la escuela si hay evidencias de sintomatología Covid.
- No asistir en caso de convivencia con positivo. Informar de las indicaciones de los rastreadores de sanidad.
- Informar y justificar las faltas de asistencia por sospechas Covid 19.
- Tomar la temperatura en casa.
- Llevar mascarilla y otra de repuesto.

Firmado progenitores/tutores
***táchese lo que no proceda**

Alcantarilla a _____ de _____ 2022.