

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PLAZA

Escoles de Nadal 2024-25

A llenar por la Administración

Código

Escoja la opción que corresponda

ESCOLA DE NADAL DE LLUCMAJOR

ESCOLA DE NADAL DE S'ARENAL

DATOS DEL/DE LA NIÑO/A

NOMBRE		
APELLIDOS		
AÑO DE NACIMIENTO <i>(Especifique la fecha de nacimiento en el recuadro correspondiente al año)</i>	2014	
	2015	
	2016	
	2017	
	2018	
	2019	
	2020	
	2021	

Indique la opción que corresponda a efectos de baremación:

*(IMP: se debe adjuntar la documentación especificada en las bases, a excepción de la situación 10, que es
autobaremable)*

1	Renta de la unidad familiar	
2	Situación laboral activa en el periodo de la actividad del padre, de la madre o de ambos	
3	Cargas familiares	
4	Víctima de violencia de género	
5	Familia en situación de vulnerabilidad económica especial	
6	Mujeres en situación de paro de larga durada	
7	Mujeres mayores de 52 años	
8	Concurrencia de discapacidad en el/la niño-a o	
9	Concurrencia de discapacidad en el padre, la madre, tutor-a o algún-a hermano-a	
10	Solicitar plaza por más de uno-a hijo-a	

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PLAZA

Escoles de Nadal 2024-25

Información sanitaria: Indique tota la información que considere relevante en relación a enfermedades, alergias o cualquier otra. En caso que no tenga información relevante a aportar, indique t **NO CONSTA**.

No consta	
Información	

¿Toma alguna medicación que se deba administrar vía oral durante el horario de la actividad? Marque con una cruz la opción correcta.

En caso afirmativo, el día de inicio de la actividad se tendrá que aportar prescripción médica y descripción de la dosis.

Sí		No
----	--	----

Discapacidad igual o superior al 33 % (solo responder en cas afirmativo)

Sí		Percentatge i tipus	
----	--	---------------------	--

Grado de dependencia reconocido (GRADO I o GRADO II) (solo responder en cas afirmativo)

Sí		Grado I	
		Grado II	

¿Ha solicitado plaza para algún hermano/a?

Sí	Indique el nombre completo y año	
----	----------------------------------	--

DATOS FAMILIARES

Nombre y apellidos del pare, madre o mare, tutor/a	
DNI del padre, madre, tutor/a	
Teléfono de contacto 1	
Teléfono de contacto 2	
Dirección electrónica	

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PLAZA

Escoles de Nadal 2024-25

En caso de separación o divorcio, la custodia es:	
De la madre	
Del padre	
Compartida (en este caso, deben firmar el formulario padre y madre)	
No procede	

Escoleta matinera (solo habrá matinera los días 31 de diciembre, 2 y 3 de enero a partir de las 7.30 h)		
No		
Sí		¿A partir de qué hora?

CONDICIONES, AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES	
Condiciones: Se tienen que marcar TODAS las casillas con una cruz	
<input type="checkbox"/>	He leído y acepto las bases reguladoras del proceso de asignación de plazas
<input type="checkbox"/>	Declaro bajo mi responsabilidad que soy el padre, la madre o el/la tutor/a legal
<input type="checkbox"/>	Declaro que todos los datos aportados son ciertos
Declaración de salud: Se tienen que marcar TODAS las casillas con una cruz. En el caso que alguna situación no se ajuste al caso del/de la menor, no la marque y explíquelo en la cuarta casilla.	
<input type="checkbox"/>	Declaro que el/la menor no padece ninguna infección contagiosa
<input type="checkbox"/>	Declaro que el/la menor no tiene ningún impedimento físico o psíquico para participar en la actividad
<input type="checkbox"/>	Declaro que el/la menor no tiene ninguna intolerancia ni alergia
Espai per especificacions:	

Autorización par participar en las actividades de la ESCOLA DE NADAL 2024-25:	
<u>En caso de no autorizar se anula el formulario de solicitud</u>	
<input type="checkbox"/>	Autorizo a mi hijo/a a participar en l'Escola de Nadal 2024-25
<input type="checkbox"/>	Autorizo a mi hijo/a a participar en l'Escola de Nadal 2024-25

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PLAZA

Escoles de Nadal 2024-25

Autorización para el uso de imágenes de difusión de la actividad al Ajuntament de Llucmajor o a terceros en caso de gestión externa del servicio:

	Sí
	No

Autorización en situaciones de extrema urgencia:

	Autorizo al equipo dirigente a tomar decisiones medicoquirúrgicas en caso de extrema urgencia
	No autorizo al equipo dirigente a tomar decisiones medicoquirúrgicas en caso de extrema urgencia

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento del que dispone la Ley Orgánica 3/2018, de 9 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, la persona interesada da el consentimiento en el tratamiento de los datos personales, incluidas en el formulario, con el fin de gestionar las escuelas de vacaciones escolares por parte del Ayuntamiento de Llucmajor o de terceros en caso de gestión externa del servicio. Le comunicamos que tenéis derecho a acceder a la información que le afecta, rectificarla u oponerse al tratamiento en cuanto a los datos facilitados. Para ejercer este derecho, os tenéis que dirigir por escrito en el Ayuntamiento de Llucmajor (plaza de España, nº 1, Llucmajor)

Llucmajor, dia _____ de noviembre de 2024.

Firma del padre, de la madre, o del tutor/de la tutora:

DNI/NIE:

Documentación a adjuntar al formulario

Obligatoria	<ul style="list-style-type: none">Documento identificativo del/de la menor (DNI, NIE o libro de familia)Tarjeta sanitaria del/de la menorCertificado de empadronamiento histórico del/de la menor
Voluntaria	Se tiene que adjuntar la documentación que especifica el punto 4, apartado h, de las bases de asignación de plazas. Si no se adjunta la documentación, la puntuación será 0.