

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PLAZA

Escoles de Verano 2025

<i>A rellenar por la Administración</i>	
<i>Codigo</i>	

IMPORTANTE: SE DEBEN RELLENAR TODAS LAS CASILLAS Y FIRMAR AL FINAL.
SI ALGUN FORMULARIO ESTÁ INCOMPLETO Y/O NO ESTÁ FIRMADO,
SE ANULARÁ LA SOLICITUD

Escoja la opción que corresponda		
ESCOLA DE VERANO DE LLUCMAJOR		
ESCOLA DE VERANO DE S'ARENAL		
Escoja la opción o las opciones que correspondan (Cada turno contempla 11 días hábiles de actividad).		
TURNO 1	De lunes 30/06 a lunes 14/07	
TURNO 2	De martes 15/07 a martes 29/07	
TURNO 3	De miércoles 30/07 a miércoles 13/08	
TURNO 4	De jueves 14/08 a viernes 29/08	

DATOS DEL/DE LA NIÑO/A		
NOMBRE		
APELLIDOS		
FECHA DE NACIMIENTO (Especifique la fecha de nacimiento en el recuadro correspondiente al año)	2013	
	2014	
	2015	
	2016	
	2017	
	2018	
	2019	
	2020	
	2021	
	2022	(HASTA DIA 30/06/2022):

Indique la opción que corresponda a efectos de baremación:
--

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PLAZA

Escoles de Verano 2025

(IMP: se debe adjuntar la documentación especificada en les bases, a excepció de la situació 10, que es autobarenable)

1	Menor empadronado/ada en el término municipal de Lluçmajor	
2	Renta de la unidad familiar	
3	Situación laboral activa en el periodo de la actividad del padre, de la madre o de ambos	
4	Familia numerosa o monoparental	
5	Víctima de violencia de género	
6	Familia en situación de vulnerabilidad económica especial	
7	Mujeres en situación de paro de larga durada	
8	Mujeres mayores de 45 años	
9	Concurrencia de discapacidad en el/la niño-a o	
10	Concurrencia de discapacidad en el padre, la madre, tutor-a o algún-a hermano-a	
11	Solicitar plaza por más de un-a hijo-a	

Información sanitaria: Indique tota la informació que considere relevante en relació 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 caso afirmativo)

Sí		Porcentaje y tipo	
----	--	-------------------	--

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

Sí		Grado I	
----	--	---------	--

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PLAZA

Escoles de Verano 2025

		Grado II	
--	--	----------	--

¿Ha solicitado plaza para algún hermano/a?

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

Esta información es para comprobar la solicitud de plaza para hermano/ana. Rellenar esta casilla no implica la preinscripción del/de la menor. Tiene que haber una solicitud para cada hijo-a.

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	

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 matiner (solo habrá matiner a partir del martes 1 de julio a las 7.30 h)

No	
Sí	¿A partir de qué hora?

CONDICIONES, AUTORITZACIONES Y DECLARACIONES

Condiciones: Se tienen que marcar TODAS las casillas con una cruz

	He leído y acepto las bases reguladoras del proceso de asignación de plazas
	Declaro bajo mi responsabilidad que soy el padre, la madre o el/la tutor/a legal

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PLAZA

Escoles de Verano 2025

	Declaro que todos los datos aportados son ciertos
Declaración de salud: <u>Se tienen que marcar TODAS las casillas con una cruz.</u> En el caso que alguna situación no se ajuste al caso del/de la menor, no la marque y explíquelo en la cuarta casilla (espacio para especificaciones).	
	Declaro que el/la menor no padece ninguna infección contagiosa
	Declaro que el/la menor no tiene ningún impedimento físico o psíquico para participar en la actividad
	Declaro que el/la menor no tiene ninguna intolerancia ni alergia
Espacio para especificaciones:	
Autorización par participar en las actividades de la ESCOLA DE PASQUA 2025: <u>En caso de no autorizar se anula el formulario de solicitud</u>	
	Autorizo a mi hijo/a a participar en La Escola de Verano 2025
	Autorizo a mi hijo/a a participar en la Escola de Verano 2025
Autorización para el uso de imágenes de difusión de la actividad al Ajuntament de Lluçmajor 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 medicoquirúrgiques en caso de extrema urgencia
	No autorizo al equipo dirigente a tomar decisiones medicoquirúrgiques en caso de extrema urgencia

EL/LA NIÑO/A, A LAS 14.00 h, SE IRÁ SOLO/A?		
SI		NO
En caso de que venga algún a recoger al niño/a, indique el nombre completo y grado de parentesco y/o relación (abuelo, tía, vecino, amigo,...) de las personas que pueden venir a recogerlo/la, hasta un máximo de diez:		
	NOM	PARENTIU O RELACIÓ
1		
2		
3		
4		
5		
6		

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PLAZA

Escoles de Verano 2025

7		
8		
9		
10		

Es necesario que estas personas lleven un documento de identidad al venir a buscar al/la menor

En caso de que haya algún cambio que no se contemple en esta hoja se tiene que comunicar al número de teléfono que se facilitará el primer día de actividad

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 Lluçmajor 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 Lluçmajor (plaza de España, n.º 12, Lluçmajor)

Puede consultar la política de protección de datos del Ajuntament de Lluçmajor en el portal municipal: www.llucmajor.org/proteccio-de-dades

Lluçmajor, dia _____ de/d' _____ de 2025.

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

<p>DNI/NIE:</p>

Revise que ha rellenado todas las casillas y ha firmado el formulario

Documentación a adjuntar al formulario	
Obligatoria	<ul style="list-style-type: none"> Documento acreditativo de la edad del/de la menor (DNI, NIE o libro de familia) Tarjeta sanitaria del/de la menor
Voluntaria	Se tiene que adjuntar la documentación que especifica el punto 5, apartado c, de las bases de asignación de plazas. Si no se adjunta la documentación, la puntuación será 0.

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PLAZA

Escoles de Verano 2025