

FORMULARI DE SOL·LICITUD DE PLAÇA

Escoles d'Estiu 2025

<i>A emplenar per l'administració</i>	
<i>Codi</i>	

IMPORTANT:
S'HAN D'EMPLENAR TOTES LES CASELLES I S'HA DE SIGNAR AL FINAL.
SI ALGUN FORMULARI ESTÀ INCOMPLET I/O NO ESTÀ SIGNAT
S'ANUL·LARÀ LA SOL·LICITUD

Tria l'opció que correspongui		
ESCOLA D'ESTIU DE LLUCMAJOR		
ESCOLA D'ESTIU DE S'ARENAL		
Tria l'opció o les opcions corresponents (Cada torn contempla 11 dies hàbils d'activitat).		
TORN 1	De dilluns 30/06 a dilluns 14/07	
TORN 2	De dimarts 15/07 a dimarts 29/07	
TORN 3	De dimecres 30/07 a dimecres 13/08	
TORN 4	De dijous 14/08 a divendres 29/08	

DADES DEL/LA NIN/A		
NOM		
LLINATGES		
DATA DE NAIXEMENT <i>(Especificau la data de naixement en el requadre corresponent a l'any)</i>	2013	
	2014	
	2015	
	2016	
	2017	
	2018	
	2019	
	2020	
	2021	
	2022	(FINS DIA 30/06/2022):

Indica l'opció que correspongui a l'efecte de la baremació (IMP: s'ha d'adjuntar la documentació especificada a les bases, a excepció de la situació 10, que és

FORMULARI DE SOL·LICITUD DE PLAÇA

Escoles d'Estiu 2025

<i>autobarenable)</i>		
1	Menor empadronat/ada al terme municipal de Lluçmajor	
2	Renda de la unitat familiar	
3	Pare, mare o tutor/a legal treballen durant el període de l'activitat (AMBDÓS)	
4	Pare, mare o tutor/a legal treballen durant el període de l'activitat (SOLS UN/A)	
5	Família nombrosa o monoparental	
6	Víctima de violència de gènere	
7	Dona en situació d'atur de llarga durada	
8	Dona major de 45 anys	
9	Concurrència de discapacitat en el nin/la nina	
10	Concurrència de discapacitat en el pare, mare, tutor/a o algun/a germà/na	
11	Sol·licitar plaça per més d'un/a fill/a	

Informació sanitària: <i>Indicau tota aquella informació que considereu rellevant quant a malalties, al·lèrgies o qualsevol altre. En cas que no hi hagi informació rellevant, indicau NO CONSTA.</i>	
No consta	
Informació	

Pren alguna medicació que s'hagi d'administrar via oral dins l'horari de l'activitat? Marcau amb una creu l'opció correcta. <i>En cas afirmatiu, el dia d'inici s'haurà de portar prescripció mèdica i descripció de la dosi.</i>			
Sí		No	

Discapacitat igual o superior al 33 % (sols respondre en cas afirmatiu)			
Sí		Percentatge i tipus	
Grau de dependència reconegut (GRAU I o GRAU II) (sols respondre en cas afirmatiu)			
Sí		Grau I	
		Grau II	

FORMULARI DE SOL·LICITUD DE PLAÇA

Escoles d'Estiu 2025

Heu sol·licitat plaça per algun/a altre/a germà/na?	
Sí	Indicau nom complet i any
<i>Aquesta informació és per comprovar la sol·licitud de plaça per germà/ana. Emplenar aquesta casella no implica la preinscripció del/de la menor. HI ha d'haver una sol·licitud per a cada fill-a.</i>	

DADES FAMILIARS	
Nom i llinatges del pare, mare, tutor/a	
DNI del pare, mare, tutor/a	
Telèfon de contacte 1	
Telèfon de contacte 2	
Adreça electrònica	

En cas de separació o divorci, la custòdia és:	
De la mare	
Del pare	
Compartida (en aquest cas, han de signar el formulari ambdues persones)	
No procedeix	

Escoleta matineria (només hi haurà matineria a partir del dimarts 1 de juliol, a les 7.30 h)	
No	
Sí	A partir de quina hora?

CONDICIONS, AUTORITZACIONS I DECLARACIONS	
Condicions: <u>S'han de marcar amb una creu TOTES les caselles</u>	
	He llegit i accept les bases reguladores del procés d'assignació de places
	Declar sota la meva responsabilitat que som el pare, la mare o el/la tutor/a legal
	Declar que totes les dades aportades són certes
Declaració de salut: <u>S'han de marcar amb una creu TOTES les caselles.</u> En cas que	

FORMULARI DE SOL·LICITUD DE PLAÇA

Escoles d'Estiu 2025

alguna situació no s'ajusti al cas del/de la menor, no la marqueu i explicau-ho a l'espai per especificacions

	Declar que el/la menor no pateix cap infecció contagiosa
	Declar que el/la menor no té cap impediment físic o psíquic per participar en l'activitat
	Declar que el/la menor no té cap intolerància ni al·lèrgia

Espai per especificacions:

Autorització per participar en les activitats de l'ESCOLA D'ESTIU 2025: En cas de no autoritzar s'anul·la el formulari de sol·licitud

	Autoritz el meu fill/la meua filla a participar en l'Escola d'Estiu 2025
	No autoritz el meu fill/la meua filla a participar en l'Escola d'Estiu 2025

Autorització per ús d'imatge de difusió de l'activitat a l'Ajuntament de Lluçmajor o a tercers en cas de gestió externa del servei:

	Sí
	No

Autorització en situacions d'extrema urgència:

	Autoritz l'equip dirigent a prendre decisions sobre actuacions medicoquirúrgiques en cas d'extrema urgència
	No autoritz l'equip dirigent a prendre decisions sobre actuacions medicoquirúrgiques en cas d'extrema urgència

EL/LA NIN-A, A LES 14.00 h, SE N'ANIRÀ TOT-A SOL-A?

SI		NO	
----	--	----	--

En cas que el/la vengui a cercar algú, indicau el nom complet i grau de parentiu i/o relació (padri, tia, veïnada, amic,...) de les persones que poden venir a recollir-lo/la, fins un màxim de deu:

	NOM	PARENTIU O RELACIÓ
1		
2		
3		
4		
5		
6		

FORMULARI DE SOL·LICITUD DE PLAÇA

Escoles d'Estiu 2025

7		
8		
9		
10		

És necessari que aquestes persones duguin un **document d'identitat** en venir a cercar el nin o la nina.

En cas que hi hagi algun canvi que no es contempli en aquest apartat s'ha de comunicar al número de telèfon que es facilitarà el primer dia d'activat.

PROTECCIÓ DE DADES

En compliment del que disposa la Llei orgànica 3/2018, de 9 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, la persona interessada dona el consentiment en el tractament de les dades personals, incloses en el formulari, amb la finalitat de gestionar les escoles de vacances escolars per part de l'Ajuntament de Lluçmajor o de tercers en cas de gestió externa del servei. Us comunicam que teniu dret a accedir a la informació que us afecta, rectificar-la o oposar-vos en el tractament quant a les dades facilitades. Per exercir aquest dret, us heu d'adreçar per escrit a l'Ajuntament de Lluçmajor (plaça d'Espanya, núm. 12, Lluçmajor)

Podeu consultar la política de protecció de dades de l'Ajuntament de Lluçmajor al portal municipal: www.llucmajor.org/proteccio-de-dades

Lluçmajor, dia ____ de/d' _____ 2025.

Signatura del pare, de la mare, o del tutor/de la tutora:

DNI/NIE:

Revisau que heu omplert totes les caselles i signat el formulari.

Documentació a adjuntar al formulari	
Obligatòria	• Document acreditatiu de l'edat del/de la menor (DNI, NIE o llibre de família) • Targeta sanitària del/de la menor
Voluntària	S'ha d'adjuntar la documentació que especifica el punt 5, apartat c, de les bases d'assignació de places. Si no s'adjunta la documentació, la puntuació serà 0.