

FORMULARI DE PRESOL·LICITUD DE PLAÇA

Escoles d'Estiu 2026

A emplenar per l'administració

CODI

ANY

GERMÀ/NA

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

Triau l'opció que correspongui		
ESCOLA D'ESTIU DE LLUCMAJOR		
ESCOLA D'ESTIU DE S'ARENAL		
Triau l'opció o les opcions corresponents (Cada torn contempla 11 dies hàbils d'activitat).		
TORN 1	De dimecres 1/07 a dimecres 15/07	
TORN 2	De dijous 16/07 a dijous 30/07	
TORN 3	De divendres 31/07 a divendres 14/08	
TORN 4	De dilluns 17/08 a dilluns 31/08	

DADES DEL/LA NIN/A		
NOM		
LLINATGES		
Data de naixement	DIA	
	MES	
	ANY	

Indicau 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 a dels criteris complementaris que és autobarenable)		
Criteris generals		
a	Menor empadronat/ada al terme municipal de Lluçmajor	
b	Renda de la unitat familiar	
c.1	Treball remunerat de tots dos progenitors o tutors legals	
c.2	Treball remunerat de l'únic progenitor en famílies monoparentals ¹	

¹ S'ha d'acreditar la situació de família monoparental

FORMULARI DE PRESOL·LICITUD DE PLAÇA

Escoles d'Estiu 2026

c.3	Treball remunerat d'un sol progenitor o tutor legal en famílies biparentals:	
d.1	Família nombrosa general	
d.2	5.2. Família nombrosa especial	
d.3	5.3. Família monoparental	
e	Víctima de violència de gènere	
f.1	Discapacitat reconeguda en el nin/la nina	
f.2	Discapacitat reconeguda en el pare, mare, tutor/a o algun/a germà/na	
g	Família en situació de vulnerabilitat econòmica especial	
h	Dona en situació d'atur de llarga durada	
i	Dona major de 45 anys	
Criteris complementaris		
a	Sol·licitar plaça per més d'un/a fill/a	

Informació sanitària: Indica tota aquella informació rellevant relacionada amb malalties, al·lèrgies, intoleràncies o qualsevol altra condició de salut que s'hagi de tenir en compte. *En cas que no es faciliti cap dada, s'entendrà que no existeix cap informació sanitària a destacar.*

--

Pren alguna medicació que s'hagi d'administrar via oral dins l'horari de l'activitat? Marcau amb una creu l'opció correcta. *En cas de no marcar cap opció, s'entendrà que no pren cap medicació.*

SÍ	<input type="checkbox"/>	<i>En cas afirmatiu, el dia d'inici s'haurà de portar prescripció mèdica i descripció de la dosi.</i>
NO	<input type="checkbox"/>	

Discapacitat igual o superior al 33 % (sols respondre en cas afirmatiu)

SÍ	<input type="checkbox"/>	Percentatge i tipus	
Grau de dependència reconegut (sols respondre en cas afirmatiu) ²			
SÍ	<input type="checkbox"/>	Grau I	

² En cas de nins/es amb grau de dependència reconegut l'assignació de plaça dependrà del nombre de sol·licituds, del grau de dependència reconegut i de la capacitat del servei, tal com s'especifica a les bases. **La documentació acreditativa del grau de dependència s'haurà de presentar en el moment de la presol·licitud.**

FORMULARI DE PRESOL·LICITUD DE PLAÇA

Escoles d'Estiu 2026

		Grau II	
		Grau III	

Heu sol·licitat plaça per algun/a altre/a germà/na?

Sí Indica el nom complet i any

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.

DADES FAMILIARS (PARE, MARE O TUTOR/A)

Nom i llinatges	
DNI	
Telèfon de contacte 1	
Telèfon de contacte 2	
Adreça electrònica	

En cas de separació o divorci, la custòdia és:

De la mare	<input type="checkbox"/>
Del pare	<input type="checkbox"/>
Compartida (en aquest cas, ambdues persones han de signar el formulari)	<input type="checkbox"/>
No procedeix	<input type="checkbox"/>

Escoleta matiner (només hi haurà matiner a partir del dijous 2 de juliol, a les 7.30 h)

No	<input type="checkbox"/>
Sí	<input type="checkbox"/> A partir de quina hora? <input type="text"/>

CONDICIONS, AUTORITZACIONS I DECLARACIONS

Condicions: S'han de marcar amb una creu TOTES les caselles

<input type="checkbox"/>	He llegit i accept les bases reguladores del procés d'assignació de places
<input type="checkbox"/>	Declar sota la meva responsabilitat que som el pare, la mare o el/la tutor/a legal
<input type="checkbox"/>	Declar que totes les dades aportades són certes

Declaració de salut: S'han de marcar amb una creu TOTES les caselles. En cas que alguna situació no s'ajusti al cas del/de la menor, no la marqueu i expliqueu-ho a l'espai per especificacions

<input type="checkbox"/>	Declar que el/la menor no pateix cap infecció contagiosa
<input type="checkbox"/>	Declar que el/la menor no té cap impediment físic o psíquic per participar en

FORMULARI DE PRESOL·LICITUD DE PLAÇA

Escoles d'Estiu 2026

	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 2026: <u>En cas de no autoritzar s'anul·la el formulari de sol·licitud</u>	
	Autoritz el meu fill/la meva filla a participar en l'Escola d'Estiu 2026
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, indica 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			
7			
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.			

FORMULARI DE PRESOL·LICITUD DE PLAÇA

Escoles d'Estiu 2026

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' _____ 2026.

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 a la instància	
Obligatòria	<ul style="list-style-type: none">• Formulari• 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 indicada a l'apartat 8.3 d'aquestes bases. Si no s'aporta cap documentació, tot i haver marcat al formulari alguna situació susceptible de puntuació, aquesta serà valorada amb 0 punts. Igualment, si la documentació presentada no s'ajusta a la requerida a les bases, no es concedirà cap puntuació.