**AYUNTAMIENTO DE BAÑOS DE RIO TOBIA: LUDOTECA DE VERANO CORRESPONSABLES 2023.**Niños y niñas escolarizados de 1º de Educación Infantil a 6º de Primaria

Siempre respetando la preferencia de adjudicación de plazas. **Marque con una X cuál es su situación.**

**1º Familias monoparentales.**

**2º Víctimas de violencia de género y de otras formas de violencia contra la mujer.**

**3º Unidades familiares en las que existan cargas por ser familia numerosa.**

**4º Que ambos progenitores trabajen, y que el servicio se requiera por conciliación familiar y laboral.**

**5º Ninguna de las anteriores**

En cualquiera de las situaciones se solicitará la documentación acreditativa a las familias para garantizar la prioridad del servicio. En caso de que sea necesario, al superar las solicitudes las plazas ofertadas, se tendrá en cuenta el nivel de renta y a las familias que tengan mayor carga familiar por mayor número de hijos.

**DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EDAD ACTUAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección completa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Municipio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Móvil padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Móvil madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Centro de Estudios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Curso de estudios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Señala a continuación los aspectos relevantes del niño/a (Necesidades Educativas Especiales, alergias alimentarias…u otras); (Imprescindible informar el grado de Discapacidad o Necesidad Educativa Especial de los usuarios, para valorar el modo de participación integradora en el Servicio).
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PERIODO DE INSCRIPCIÓN. Por semanas.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Marque con una x las semanas elegidas:  |  | Semana del 7 al 11 de agosto  |  |
| Semana del 3 al 7 de julio |  | 14, 16, 17 y 18 de agosto  |  |
| Semana del 10 al 14 de julio  |  | Semana del 21 al 25 de agosto |  |
| Semana del 17 al 21 de julio |  | Semana del 28 de agosto al 1 de septiembre |  |
| Semana del 24 al 28 de julio |  | 4, 5 y 6 de septiembre |  |
| Semana del 31 de julio al 4 de agosto  |  |  |  |

D/Dña.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Autorizo a mi hijo/hija\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a asistir al Servicio del Ludoteca.

Hago extensiva esta autorización a las decisiones médico-quirúrgicas que sean necesarias adoptar en caso de urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente.

Del mismo modo, me hago responsable de los actos del menor, asumiendo las consecuencias, y gastos que se puedan ocasionar.
AUTORIZO FOTOS: Autoriza a realizar fotos a su hijo/a, que podrán ser utilizadas, para la Web, Blog y Redes Sociales del Ayuntamiento. Rodear lo que proceda: Si No

ENTRADA Y SALIDA SIN COMPAÑÍA DE ADULTOS: del Servicio de Ludoteca de manera autónoma, sin ser recogido por un adulto responsable. Rodear lo que proceda: Si No

Ayuntamiento de Baños de Río Tobía

a\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023.

Firma del padre, madre o tutor legal

