



ANEXO I

**CONCILIACIÓN
CURSO ESCOLAR
25/26**

**SOLICITUDE
CEIP NOSA SEÑORA DA
PIEDADE**

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME E APELIDOS

NIF

ENDEREZO

TELÉFONO

EMAIL

EMPADROADO/A EN VILA DE CRUCES (marque cun "X") ☐ SI ☐ NON

DATOS DA PERSOA PROXENITORA QUE NON APAREZA COMO SOLICITANTE (se é o caso)

NOME E APELIDOS

NIF

EMPADROADO/A EN VILA DE CRUCES (marque cun "X") ☐ SI ☐ NON

DATOS DO/S FILLO/S OU FILLA/S POLO/S QUE SOLICITA O SERVIZO

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	DATA NACEMENTO
------	------------------	-----------------	----------------

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

EMPADROADO/A/S EN VILA DE CRUCES (marque xun "X") ☐ SI ☐ NON





ANEXO I

MARQUE CUN “X” O HORARIO NO QUE DESEXA ASISTIR	
☐ De Outubro a Maio de 15:25 A 16:25 e Xuño e Setembro de 14:40 A 15:40	☐ De Outubro a Maio de 15:25 A 17:25 e Xuño e Setembro de 14:40 A 16:40
☐ ASISTIREI DÍAS SOLTOS (recorda que con esta opción é obrigatorio avisar o día antes de asistir ao monitor/a e está condicionado a que nese momento haxa prazas libres.)	
DATOS SANITARIOS (se é o caso)	
NOME DO FILLO/A	Especifique enfermidades, alerxias, problemas que lle impidan desenvolver algunha actividade...



ANEXO I

AUTORIZACIÓN IMAXE

Autorizo a que o/s meu/s fillo/a/s saian en imaxes do CONCILIA ESCOLAR 25/26 (CEIP Nosa Señora da Piedade) do Concello de Vila de Cruces e que se poidan difundir ditas imaxes co propósito de dar difusión ás actividades que se realizan en dito programa, a través das redes sociais/páxina web do Concello de Vila de Cruces e da empresa DISCÓBOLO, así coma en notas de prensa.

☐

AUTORIZO

☐

NON AUTORIZO

AUTORIZACIÓN RECOLLIDA (de ser o caso)

AUTORIZO Á RECOLLIDA DO/A/S NENO/A/S Á SAÍDA DO CONCILIA ESCOLAR 25/26 á/s seguinte/s persoa/s:

NOME	APELIDOS	PARENTESCO

DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA QUE SE PRESENTA XUNTO CON ESTA SOLICITUDE

☐

Fotocopia do DNI do/a pai/nai ou titor-a legal

☐

Copia do libro de familia

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE SOLICITUDE:

Coa finalidade de que non se reflecta o nome e apelidos do/s neno/as nos listados provisionais e definitivos debes indicar a continuación 5 números aleatorios e dúas letras, de xeito que, o código de identificación que indiquedes quede, por exemplo, así: 12345-VC.

____ - ____

Recordade dito código, posto que será o que saia nos listados, en lugar do nome e apelidos.

OBRIGATORIO: Ler as bases, alí atópase toda a información de interese.

RECORDADE: Que tedes que entregar esta solicitude no rexistro do concello ou a través da sede electrónica xunto coa documentación complementaria.

PERIODO DE INSCRICIÓNS: Do 9 ao 16 de xuño 2025. NON SE RECOLLERÁN SOLICITUDES FORA DO PRAZO ESTIPULADO.