

Espacio para el sello

Sección de Educación
C/ Arroyo Bueno, 53- 28021 Madrid
Tfno: 91 588 77 44/89 41/04 02

RELLENE ESTE DOCUMENTO POR DUPLICADO (UNO PARA LA ADMINISTRACIÓN Y OTRO PARA EL INTERESADO/A)

CAMPAMENTO URBANO VERANO 2017

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN 1º TURNO: Del 23 de junio al 14 de julio de 2017

EDUCACIÓN INFANTIL

EDUCACIÓN PRIMARIA

SOLICITUD DE CENTRO

Marque un solo centro:
[ ] CEIP San Roque (Barrio de San Andrés) [ ] CEIP Antonio de Nebrija (Barrio de Los Rosales)
[ ] CEIP Sagunto (Barrio San Cristóbal) [ ] CEIP Ciudad de los Ángeles (Barrio de Los Ángeles) [ ] CEIP El Greco (Barrio de Butarque)

DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE

Nombre: \_\_\_\_\_ Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

Tipo de vía: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_\_ Esc.: \_\_\_\_\_

Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Centro escolar en el que está matriculado/a: \_\_\_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Nombre del madre: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Nombre del tutor o la tutora: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Teléfonos: (casa) \_\_\_\_\_ (trabajo) \_\_\_\_\_ (móvil) \_\_\_\_\_

- Derivado por los Servicios Sociales del Distrito de Villaverde [ ]
(Debiendo aportar informe de Evaluación Psicopedagógica actualizado de E.A.T. o del E.O.E.P)
Solicita plaza como alumno/a, con diversidad funcional escolarizado/a en centro ordinario [ ]
Solicita plaza por necesidad de conciliar la vida laboral y familiar [ ]

DATOS MÉDICOS

Indique si el/la escolar presenta algún problema que requiera atención especial (alergias, dieta, celíaco/a...): [ ]

Medicamentos que toma (es imprescindible que se adjunte la receta médica, indicando dosis y duración): [ ]

AUTORIZACIÓN

D/Dª \_\_\_\_\_

Como padre/madre/tutor/a legar de \_\_\_\_\_

Le autorizo para que participe en:

- Las actividades que se realicen fuera del centro: [ ] SI [ ] NO (Los niños/as serán atendidos/as en el centro en caso negativo).
- Los reportajes audiovisuales que puedan realizarse en el mismo: [ ] SI [ ] NO

En caso de no recogerlo personalmente, autorizo a \_\_\_\_\_ a hacerlo en mi lugar.

COMPROMISOS DE LAS FAMILIAS

- A la asistencia regular del escolar todos los días que contempla la presente convocatoria. [ ]
- Declaro bajo mi responsabilidad que toda la información y documentación aportada es veraz. [ ]
(En caso de comprobar la falsedad de estos datos, no se admitirá la solicitud presentada).

El incumplimiento de alguno de estos compromisos dará lugar a la pérdida de la plaza adjudicada y conllevará una penalización, según la cual no podrá volver a participar en actividades vacacionales convocadas por esta Sección de Educación durante un período continuado de tres años.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- Fotocopia y original acreditativa de la edad del niño o la niña (un solo documento: libro de familia o DNI o Pasaporte ...)
- Fotocopia y original del documento acreditativo del padre y la madre o en su caso de los tutores (un solo documento: libro de familia o DNI o Pasaporte ...)

En Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

Firma del padre (o tutor) Firma de la madre (o tutora)