

PROGRAMA CONCILIA

SOLICITUDE DE PRAZA CURSO

1.DATOS DO ALUMNO/A			
APELIDOS:		NOME:	
DATA DE NACEMENTO: ____ / ____ / ____		MUNICIPIO:	
ENDEREZO:			
C.P.:	TELÉFONOS:	CORREO ELECTRÓNICO:	
NOME DO/A PAI/NAI OU TITOR/A LEGAL:			DNI:

2. DATOS DO PROGRAMA CONCILIA (Deberá presentar unha solicitude por alumno/ a)			
CENTRO EDUCATIVO:		Alumno/arenovación de praza no Programa Concilia SI NON	
ESCOLARIZACIÓN CURSO		HORARIO DE ENTRADA:	
Educación Infantil:	4° 5° 6°	7:00	7:15 7:30
Educación Primaria:	1° 2° 3° 4° 5° 6°	7:45 8:00 8:15	8:30 8:45 9:00
ALMORZO: SI NON	CURSO COMPLETO: SI NON	DÍAS SOLTOS SEMANAIS : 1 día 2 días 3días 4días	
INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS OU OUTRAS ENFERMIDADES DIAGNOSTICADAS:			

3. AUTORIZACIÓNS
AUTORIZO AO CONCELLO DE CARBALLO Á CONSULTA DE DATOS NECESARIOS PARA ESTA SOLICITUDE: <div style="text-align: center;">SI NON</div> Só se poderán comprobar os datos dos que dispón o Concello de Carballo.
AUTORIZO AO CONCELLO DE CARBALLO Á CESIÓN DE DATOS PRECISOS Á EMPRESA CONCESIONARIA : <div style="text-align: center;">SI NON</div>

As persoas asinantes autorizan ao Concello de Carballo a comprobar a veracidade dos datos declarados na solicitude ou facer as consultas que procedan.
 Deberán asinar todos os membros computables maiores de idade

CÓNXUXE 1 (pai, nai, titor/a)	CÓNXUXE 2(no seu caso)	FILLO/A(no seu caso)	FILLO/A(no seu caso)	FILLO/A(no seu caso)
-------------------------------	------------------------	----------------------	----------------------	----------------------

- **DOCUMENTACIÓN QUE ACHEGA COA SOLICITUDE:**

FOTOCOPIA DO LIBRO DE FAMILIA (Todas as páxinas) ou CERTIFICADO LITERAL DE NACEMENTO
FOTOCOPIA DO DNI DO/A SOLICITANTE (Pai/nai/titor/a) E DA PERSOA USUARIA DO
SERVIZO

FOTOCOPIA DA TARXETA SANITARIA DA/O ALUMNA/O
SOLICITUDE ASINADA

CERTIFICADO DA CONTA BANCARIA PARA DOMICILIACIÓN

CERTIFICADO DE MONOPARENTALIDADE

- **DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA A REDUCIÓN DE PREZOS (Curso completo)**

NÓMINAS DOS ÚLTIMOS TRES MESES (de todos/as os/as membros computables da unidade
familiar).

AUTÓNOMOS/AS: XUSTIFICANTE DE INGRESOS (MODELO 130) DO ÚLTIMO TRIMESTRE

SENTENCIA DE SEPARACIÓN, DIVORCIO OU XUSTIFICANTE DE VIUVEZ (de ser o caso)

TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA (de ser o caso)

CERTIFICADO DE EMPRESA DE HORARIO LABORAL DO PAI E NAI (ESPECIFICANDO
HORARIO)

A REDUCCIÓN DE COTAS SOLICITARASE **XUNTO COA MATRÍCULA**

Carballo, a _____ de _____ de 20 _____

Sinatura da/o solicitante

NORMAS DE FUNCIONAMENTO

1. As portas do colexio estarán abertas a partires das 7:00, as entradas faranse cada 15 minutos segundo a solicitude. Os horarios non serán modificables. As familias non poderán acceder ao centro, será o persoal o que recolla as/os nenos/as na porta.
2. Calquera nota, aviso ou recado que se lle teña que dar ao profesor/a terá que vir por escrito nunha bolsa e atada na mochila de cada rapaz/a. Cada neno/a debe ser responsable de entregarlle o papel ao seu profesor/a, excepto os máis pequenos/as (nenos/as de 3 anos) que se procederá do mesmo xeito, pero ademais avisarase ao persoal para que a última hora lle faga o acordo ó/á rapaz/a.
3. Os libros ou materiais serán transportados polos/as nenos/as ou seus país/nais, nunca polas/os monitoras/es. O seu traballo é o coidado e logo nas filas a vixilancia das/os nenos/os.
4. Os pagos deben facerse **POR DOMICILIACIÓN do un ó cinco de cada mes**. En caso de devolución do recibo, a persoa solicitante será responsable dos custos e procederase a baixa do/a usuario/a
5. Un dos obxectivos do Concilia e fomentar a autonomía dos/as nenos/as polo tanto pedimos ás familias que non se lle saque a chaqueta nin a mochila aos nenos/as.
6. Sempre se deben facilitar teléfonos de contacto con dispoñibilidade.
7. As baixas no servizo comunicaranse por escrito ao Concello. No caso de que un neno/a non acuda ao servizo durante un mes sen aviso á persoa supervisora será dado de baixa no Concilia e procederase ao cobro da mensualidade debida.
8. As inscricións para as pontes e os períodos vacacionais só se recollerán nos prazos establecidos, fora deles, non se aceptarán solicitudes. (O prezo do servizo será de 8,24€ por día). O numero de prazos é limitado a adxudicación farase por rigorosa orde de solicitude.
9. Cada neno e nena deberá acudir cun neceser de hixiene persoal identificado que conteña un vaso, un cepillo de dentes e pasta dentífrica.
10. No programa “Concilia” non se administran medicamentos a ningún neno/a.

Carballo a _____ de _____ de 202__

Asdo.:

CONCELLO DE CARBALLO
C.I.F.: P1501900C
Praza do Concello S/N
Teléfono 981 70 41 00
www.carballo.gal
infocarballo@carballo.gal
15100 CARBALLO
A Coruña



D/D^a _____

con DNI _____ pai, nai ou titor/a legal

de _____ da a súa autorización para:

* A realización de fotografías que se vaian realizando durante a estancia do/a neno/a nas actividades e poder usalas nas instalacións da empresa concesionaria e nos medios de difusión do Concello de Carballo.

* Non dou o meu consentimento para a realización e difusión de fotografías.

Como pai, nai ou titor legal do neno/a, poderá exercitar os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dos datos do seu fillo/a, comunicándollo por escrito ao CIM no seguinte enderezo Praza Médico Eduardo Mariño s/n 15100 - CARBALLO (A CORUÑA).

En Carballo a _____ de _____ de 202_____.

Asdo: