

## 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



### SOLICITUDE PROGRAMA “CONCILIA”

#### DÍAS NON LECTIVOS DE XUÑO DE 2026

#### Estimado pai/ nai, titor/a:

O motivo da presente é comunicarlle de que os nenos/as que non son usuarios/as do PROGRAMA CONCILIA, terán ao seu dispor os días non lectivos correspondentes cos días non lectivos de XUÑO (días **22,23,26,29 e 30** ), dende a hora de entrada habitual ao servizo ate o fin da xornada lectiva do colexio (7:00 a 14:30 horas), co custe adicional establecido na Ordenanza municipal de 10,40€ por día, con servizo de almorzo incluído.

O servizo desenvolverase en **Pequeñis** (Rúa Álvaro Cunqueiro n.º1, baixo esquina) Carballo, onde as familias deberán deixar e recoller aos nenos/as.

Se desexa utilizar o servizo, deberá cubrir a solicitude que se achega.

As anulacións de reserva ou a non asisitencia, posteriores a finalización da data de solicitude suporán o aboamento do servizo

Dado que o número de prazas é limitado, a adxudicación farase por orde de inscrición. Se desexa máis información póñase en contacto co:

- Centro de Información a Muller. Servizos Sociais do Concello de Carballo.

TLF: 981 700 688/638123460

#### DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA COA SOLICITUDE

Fotocopia do DNI do/a neno/a

Fotocopia da tarxeta Sanitaria do/a neno/a

Fotocopia do DNI do/a pai/nai, titor/a

Certificado do Conta bancaria para a domiciliación.

**DATA LÍMITE DE RESERVA : 10 DE XUÑO DE 2026 ÁS 23:59 HORAS**

## 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



## SOLICITUDE DO PROGRAMA “CONCILIA” XUÑO

CURSO 25/26

### ● DATOS PERSOAIS

NOME DA/O ALUMNA/O:

DATA DE NACEMENTO:

CURSO ESCOLAR:

ENDEREZO:

Nº:

PISO:

C.P:

MUNICIPIO:

TLF<sub>1</sub>:

TLF<sub>2</sub>:

NOME DA/O NAI/PAI/TITOR/A:

DNI:

### ● DATOS DO PROGRAMA “CONCILIA”

CENTRO ESCOLAR:

### ● DATA E HORARIO SOLICITADO:

Día 22 de xuño de	horas a	Día 23 de xuño de	horas a
Día 26 de xuño de	horas a	Día 29 de xuño de	horas a
Día 30 de xuño de	horas a		

### ● ALMORZO:

SI

NON

### ● AUTORIZACIÓN de uso das imaxes obtidas durante a actividade

Sí autorizo

NON autorizo

### ● ESPECIFICAR ENFERMIDADES, ALERXIAS E INTOLERANCIAS A ALIMENTOS (achegar informe médico)

Carballo a de xuño de 2026.

**Sinatura:**