

SOLICITUDE PROGRAMA “CONCILIA” DÍAS NON LECTIVOS DE SETEMBRO 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 **SETEMBRO (días 1,2,3,4,7 e 8)**, 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 almuerzo incluído.

O servizo desenvolverase en **Pequeños** (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.

Prazo de matrícula: ata o 10 de agosto de 2026 ás 23:59 horas.

Todas as solicitudes deberán ser presentadas obrigatoriamente a través do Rexistro de Entrada do Concello de Carballo, utilizando calquera das seguintes vías:

Sede Electrónica: Pode realizar o trámite de xeito telemático a través da plataforma oficial no seguinte enlace: <https://carballo.sedelectronica.gal>

Rexistro Xeral: Presencialmente no Rexistro Xeral ou nos rexistros auxiliares do Concello.

Outros Rexistros: Calquera dos rexistros previstos na Lei 39/2015, do 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas.

SOLICITUDE DO PROGRAMA “CONCILIA” SETEMBRO

CURSO 26/27

● DATOS PERSOAIS

NOME DA/O ALUMNA/O:

DATA DE NACEMENTO:

CURSO ESCOLAR:

ENDEREZO:

Nº:

PISO:

C.P:

MUNICIPIO:

TLF₁:

TLF₂:

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

DNI:

● DATOS DO PROGRAMA “CONCILIA”

CENTRO ESCOLAR:

● DATA E HORARIO SOLICITADO:

Día 1 de setembro de	horas a	Día 2 de setembro de	horas a
Día 3 de setembro de	horas a	Día 4 de setembro de	horas a
Día 7 de setembro de	horas a	Día 8 de setembro 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 de 2026.

Sinatura: