



DATOS DEL MENOR:

Nombre y Apellidos _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Teléfono: _____ Dirección _____

CP _____ Localidad _____

Correo electrónico: _____

DATOS RELEVANTES DE SALUD:

¿Toma medicación? SI NO

EN CASO AFIRMATIVO INDIQUE EL MOTIVO:

¿Tiene algún problema de salud que le condiciona la realización de actividades físicas? ¿Cual? ¿Qué actividades?

Alergias o intolerancias (alimentos, medicinas,...):

UTILIZACIÓN DEL SERVICIO:

Indicar el periodo exacto de asistencia del/ de la menor a la Ludoteca 2023 (en ningún caso se podrá optar a ampliar el plazo que aparecía en la solicitud de plaza)

MES DE JULIO:

- COMPLETO
- 1ª QUINCENA
- 2ª QUINCENA
- Periodos alternos indicar el periodo exacto de asistencia: _____

MES DE AGOSTO:

- COMPLETO
- 1ª QUINCENA
- 2ª QUINCENA
- Periodos alternos indicar el periodo exacto de asistencia: _____

HORARIO ENTRADA / SALIDA:

- MADRUGADORES desde las 8:30 h
- Horario A: 10:30 a 13:30h.
- Horario B: 9:00 a 16:00 h

INDICAR HORA DE: ENTRADA: _____ SALIDA _____ :

PARA MANTENER EL CONTROL Y SEGURIDAD DE LOS/LAS MENORES: *Los horarios indicados no se podrán variar a lo largo del Programa, en caso necesario se deberá avisar con antelación a la persona responsable y siempre con una causa justificada. A partir de las 10:30h. no se podrá acceder. Las reiteradas faltas de puntualidad sin causa justificada supondrá la baja de este servicio.*



PERSONA RESPONSABLE DEL/DE LA MENOR:

Indicar los datos de la persona o personas responsables del/de la menor que será encargada de entregar y recoger al niño/a.

EN EL CASO DE MADRE, PADRE O PERSONA TUTORA O ACOGEDORA RESPONSABLE:

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____ TELÉFONO EN CASO DE URGENCIA: _____

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____ TELÉFONO EN CASO DE URGENCIA: _____

EN EL CASO DE OTRA PERSONA:

AUTORIZO a la/s persona/s que se indican abajo a entregar y recoger al/la menor del que soy

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____ TELÉFONO EN CASO DE URGENCIA: _____

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____ TELÉFONO EN CASO DE URGENCIA: _____

AUTORIZACION SALIDAS:

DOY MI AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN EN LAS POSIBLES SALIDAS DIDÁCTICAS POR EL MUNICIPIO QUE PUEDAN TENER LUGAR A LO LARGO DE LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA:

AUTORIZO

NO AUTORIZO

D/D^a _____ CON DNI _____

ACTUANDO COMO PADRE, MADRE O PERSONA TUTORA O ACOGEDORA DEL/DE LA MENOR DE EDAD CUYOS DATOS FIGURAN EN EL ENCABEZAMIENTO, DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE SOLICITO QUE EL/LA MENOR DEL QUE SOY RESPONSABLE PARTICIPE EN LAS ACTIVIDADES DE LA LUDOTECA, QUE TODOS LOS DATOS FACILITADOS SON CORRECTOS Y QUE ME HAGO RESPONSABLE DE LOS ACTOS QUE REALICE SI DESOBEDECIERA LAS CONSIGNAS DEL MONITOR/A RESPONSABLE Y AUTORIZO A LAS POSIBLES ACTUACIONES DE LAS PERSONAS RESPONSABLES DE LA LUDOTECA EN CASO DE EMERGENCIA

Firmado,