

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN – ESCUELA DE PRIMAVERA 2022

| | | | |
|---|---|--|------------------|
| | CENTRO ESCOLAR QUE SOLICITA PLAZA/S: | | |
| NOMBRE DEL MENOR o MENORES QUE SOLICITA/N PLAZA/S | | | |
| 1º | Nombre y Apellidos del niño@: | Sexo | Fecha Nacimiento |
| 2º | Nombre y Apellidos del niño@: | Sexo | Fecha Nacimiento |
| 3º | Nombre y Apellidos del niño@: | Sexo | Fecha Nacimiento |
| Datos relevantes (alergias, cuidados especiales...) | | Centro escolar en el que está matriculado/a actualmente: | |
| DATOS DEL PADRE O TUTOR/A 1ª | | | |
| Nombre y apellidos: | | | Fecha Nacimiento |
| NIF / NIE: | Nacionalidad: | Teléfono/s | Estado civil |
| Domicilio | | | |
| Estudios: Primarios <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> | | | |
| El Padre o Tutor/a está DESEMPLEAD@: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | |
| Marque su situación actual: | | | |
| <input type="checkbox"/> En paro con subsidio de Desempleo / <input type="checkbox"/> En paro sin subsidio de Desempleo / <input type="checkbox"/> Estudiante / <input type="checkbox"/> Pensionista / <input type="checkbox"/> Otros, especificar: _____ | | | |
| ¿Está realizando algún curso de Formación en estos momentos? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | |
| El Padre o Tutor/a está EMPLEAD@: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | |
| Rodee con un círculo su Jornada laboral: | | | |
| <input type="checkbox"/> Completa Mañana y Tarde <input type="checkbox"/> Media Jornada por la Mañana <input type="checkbox"/> Media Jornada por la Tarde <input type="checkbox"/> Noches <input type="checkbox"/> Turno Intensivo por la Mañana <input type="checkbox"/> Turno Intensivo por la tarde | | | |
| Tipo de contratación: | | | |
| <input type="checkbox"/> Fijo / <input type="checkbox"/> Temporal / <input type="checkbox"/> Funcionario / <input type="checkbox"/> Autónomo / <input type="checkbox"/> R. Agrario / <input type="checkbox"/> Otros: | | | |
| DATOS DE LA MADRE O TUTOR/A 2ª | | | |
| Nombre y apellidos: | | | Fecha Nacimiento |
| NIF / NIE: | Nacionalidad: | Teléfono/s | Estado civil |
| Domicilio | | | |
| Estudios: Primarios <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> | | | |
| La Madre o Tutor/a está DESEMPLEAD@: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | |
| Marque su situación actual: | | | |
| <input type="checkbox"/> En paro con subsidio de Desempleo / <input type="checkbox"/> En paro sin subsidio de Desempleo / <input type="checkbox"/> Estudiante / <input type="checkbox"/> Pensionista / <input type="checkbox"/> Otros, especificar: _____ | | | |
| ¿Está realizando algún curso de Formación en estos momentos? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | |

La Madre o Tut@r está EMPLEAD@: Si No

Rodee con un círculo su Jornada laboral:

- Completa Mañana y Tarde Media Jornada por la Mañana Media Jornada por la Tarde
 Noches Turno Intensivo por la Mañana Turno Intensivo por la tarde

Tipo de contratación:

- Fijo / Temporal / Funcionario / Autónomo / R. Agrario / Otros:

OTROS DATOS FAMILIARES

- Existen miembros de su familia que posea alguna Discapacidad: Si No
Indique el miembro rodeando con un círculo: Padre o Tutor/a Madre o Tutor/a Hijo/a
- En la Familia convive personas mayores a su cargo: Si No
Esa persona mayor que convive en su familia ¿tienen reconocida alguna Discapacidad? Si No
- ¿Su es una unidad familiar MONOPARENTAL: Si No
- Especificar otras características sociales (Víctimas Violencia de Género, Jóvenes Tutelados, Sin hogar, Minorías Etnicas,...):

Declaración

Las personas abajo firmantes declaran ser ciertos todos los datos que aparecen en este documento, comprometiéndose a presentar su acreditación en el caso de que le sea requerida por esta administración.

Autorización:

Autorizo a que mis datos personales sean tratados en la forma y con las limitaciones y derechos que recoge la ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos y garantía de los derechos digitales y Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos.

La participación del/ los menores/es en el reportaje fotográfico a realizar por el gabinete de prensa del Ayuntamiento de Torre Pacheco, para informar a la población de la realización sobre la Escuela de Primavera 2022.

En Torre Pacheco, a de Marzo de 2022

Fdo: (*)

Fdo: (*)

(*) Este documento debe ser firmado por ambos progenitores, excepto documentación acreditativa de la imposibilidad de realizarlo (p.e. familia monoparental, pérdida de la patria potestad)

ADJUNTAR JUNTO A ESTA INSCRIPCIÓN (según corresponda)

- ✓ Fotocopias de última nómina del padre y de la madre o tutores.
- ✓ Recibos de autónomo de la madre y del padre o tutores.
- ✓ Certificado de estar realizando formación durante el periodo que dure la escuela.

Puesto que las plazas son limitadas, se deberá presentar esta solicitud totalmente cumplimentada junto a las copias de las últimas nóminas de los padres, madres o tutor@s hasta el 29 de marzo en el correo escuelasvacacionales@torrepacheco.es

El Ayuntamiento contactará, vía mail preferentemente, con los padres para confirmar la admisión siempre que existan solicitudes suficientes para formar un grupo.