



Concello da Laracha

## SOLICITUDE DE PRAZA

### PROGRAMA HARMONIZA: SERVIZO MADRUGADORES

CURSO \_\_\_\_ / \_\_\_\_

#### 1.- DATOS DO/A NENO/A:

Apelidos \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

DNI/NIE \_\_\_\_\_ Enderezo \_\_\_\_\_

Poboación \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ TLF \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Centro escolar \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_ Data de nacemento \_\_\_\_\_

#### 2.- DATOS FAMILIARES:

Pai, nai e/ou representante legal \_\_\_\_\_ DNI/NIE \_\_\_\_\_

#### 3.- DATOS DO SERVIZO MADRUGADORES:

##### - Modalidade de solicitude:

1- Todo o curso escolar:

- Mes completo

- Días soltos

2- Utilización do servizo ocasionalmente

-Almorzo: SI  NON

- Horario de entrada: 7:00  7:15  7:30  7:45  8:00   
8:15  8:30  9:00

3.- A/O NENA/O TEN INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS? SI  NON

En caso afirmativo, cales? \_\_\_\_\_

4.- TARIFAS\*:

CEIP RAMÓN OTERO PEDRAYO e CEIP CAIÓN (Horario: 7:00 a 9:30)

CON ALMORZO			SEN ALMORZO		
MES COMPLETO	DÍAS SOLTOS**	DÍAS OCASIONAIS	MES COMPLETO	DÍAS SOLTOS**	DÍAS OCASIONAIS
42,35€	2,80€	3,15€	36,05€	2,45€	2,66€

CEIP ALFREDO BRAÑAS (Horario 7:00 a 9:10)

CON ALMORZO			SEN ALMORZO		
MES COMPLETO	DÍAS SOLTOS**	DÍAS OCASIONAIS	MES COMPLETO	DÍAS SOLTOS**	DÍAS OCASIONAIS
36,75€	2,45€	2,73€	31,15€	2,17€	2,31€

\*A estas tarifas xa se lles aplicou a redución do 40% ou do 30% (segundo o número de usuarios/as sexa de ata 25 ou a partir de 26) que subvenciona o Concello aos/as usuarios/as do Servizo de Madrugadores.

\*\* Os días soltos contabilízanse ata 12 días, a partir do 13º día cobrarase o mes completo.

As solicitudes presentaranse no Rexistro Xeral do Concello segundo o modelo establecido, achegando fotocopia da seguinte documentación debidamente compulsada:

- a) Resgardo da matrícula escolar.
- b) Libro de familia.
- c) DNI dos proxenitores.
- d) Aqueles usuarios/as que teñan problemas alimentarios ou outros que sexa necesario ter coñecemento dos mesmos por parte do concello da Laracha, achegarán informe médico onde se recollan.
- e) Certificado de discapacidade do participante e informe médico, se é o caso.
- f) Vida laboral do pai, nai e/ou representante legal.
- g) Informe do departamento de servizos sociais, se procede.

A Laracha, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Sinatura (Pai/nai/representante legal)