

INSCRICIÓN OBRADOIRO DE CONCILIACIÓN ESPAZO DE COIDADOS DO NADAL

2023

DATOS DA NENA/O

Nome e apelidos: _____

Data de nacemento _____ Idade _____

Enderezo: _____

Poboación: _____

Tif: _____

Centro educativo de referencia _____ Curso _____

DATOS MÉDICOS E DE INTERESE

Presentación da copia da tarxeta sanitaria

Alimentos que non pode consumir _____

Presenta algunha enfermidade ou alerxia _____

Calquera outra observación _____

DATOS DAS PERSOAS AUTORIZADAS*

Nome e apelidos _____

DNI _____ Tif: _____

Nome e apelidos _____

DNI _____ Tif: _____

Nome e apelidos _____

DNI _____ Tif: _____

Correo electrónico de contacto: _____

**Como persoas autorizadas entendemos aquelas que están ao coidado da nena/o, as levan e recollen no obradoiro, así como para casos de emerxencia. *(nai, pai, titora,...)*

DÍAS SELECCIONADOS

Venres 22

Martes 26

Martes 2

Mércores 27

Mércores 3

Xoves 28

Xoves 4

Venres 29

MARCAR CUN X

- | | |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Familia monoparental | <input type="checkbox"/> Situación de desemprego |
| <input type="checkbox"/> Víctima de violencia de xénero | <input type="checkbox"/> Outras cargas familiares |
| <input type="checkbox"/> Muller maior de 45 anos | <input type="checkbox"/> Ingresos inferiores 1.500 € (unidade familiar) |

AUTORIZACIÓN:

D/Dna. _____
_____ con DNI _____ como nai/pai/tior-a
legal, autorizo a inscrición da/o menor

_____ na actividade antes sinalada:

Para que así conste, asínase no díade.....de 2023