

## INSCRICIÓN OBRADOIRO DE CONCILIACIÓN **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,...)*

#### Servizo de Madrugada

07:00 h

08:00 h

#### Servizo de Comedor

Si

Non

#### Hora de entrada

09.00 h

10.00 h

**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, asíñase no día .....de.....de 2023