

MODELO DE SOLICITUDE DE ADMISIÓN NO CAMPUS DE CONCILIACIÓN DE VERÁN

DATOS DO/A NENO/A

1º Apelido :	2º Apelido:	Nome:	
DNI:	Data de nacemento:		
DATOS DO/A SOLICITANTE:			
Nome da vía:	Nº :	Piso:	Letra: Portal:
Parroquia:	Código Postal:	Provincia:	
Nome e apelidos do pai/nai/titor legal:			DNI:
Teléfono de contacto:		Correo-e:	

HORARIO: (Custo 60€ quenda, 120€ mes)

QUENDAS:			
XULLO		AGOSTO	
	Do 1 ao 15		Do 1 ao 14
	Do 16 ao 31		Do 18 ao 29

SERVIZOS PRESTADOS POLA EMPRESA CONCESIONARIA

AULA MADRUGA	
SI	
NON	

COMEDOR OU TUPPER	
SI	
NON	

AUTORIZACIÓN FOTOS

D./Dna.: _____ con DNI: _____

PAI/NAI/TUTOR/A do alumno/a: _____

Participante nas actividades matinais que se celebra os meses de xullo e agosto.

☐ **AUTORIZO** a empresa que realice o campus 2025 e o Concello de Salvaterra de Miño á publicación da imaxe do meu fillo/a en **Redes sociais, Páxina Web, Fotos grupais sen publicación.**

☐ **NON AUTORIZO**

PERSOAS AUTORIZADAS PARA RECOLLER AO ALUMNO/A

D./Dña.:_____ con DNI:_____

PAI/NAI/TUTOR/A do alumno/a:_____ autorizo a

recoller ao meu fillo/a no C.E.I.P do Infante Felipe de Borbón en Salvaterra de Miño:

PARENTESCO	NOME E APELIDOS	DNI	TELÉFONO

Autorizo a consulta dos datos do meu fill@ no padrón

Autorizo a publicación do nome e apelido do meu fill@ no taboleiro de anuncios do Concello, e na páxina Web do Concello, e redes sociais.

¿O seu fillo padece algunha alexia, enfermidade, discapacidade ou algún problema que sexa importante comunicar? No caso de que sexa, especifique cal

Salvaterra de Miño, de do 2025

Asdo. pai/nai/titor legal

ALCALDESA DO CONCELLO DE SALVATERRA DE MIÑO