



Ayuntamiento de Palomeque

CIF P4512800F

www.ayuntamientodepalomeque.es

Plaza de la Constitución, 1. 45213 Palomeque (Toledo)

Teléfono: 925508172 info@ayuntamientodepalomeque.es

INSCRIPCIÓN Nº _____

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN AL SERVICIO DE LUDOTECA DE CONCILIACION VUELTA AL COLE 2022

DATOS DEL NIÑO/A

Nombre y apellidos _____

Fecha de nacimiento _____

Dirección _____

Teléfonos de contacto _____

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Tiene algún problema físico o enfermedad que le impida o limite hacer ejercicio físico? SI NO

En caso afirmativo, indíquelo: _____

¿Necesita tomar alguna medicación en algún caso puntual? Indique cual y cuando _____

¿Tiene alergias? Indíquelo: _____

Nivel de natación: _____

Algún aspecto a destacar en cuanto a conducta: _____

Otra información a destacar: _____

PERÍODOS, HORARIOS Y PRECIOS (MARQUE LA OPCIÓN / OPCIONES)

ENTRADA 09:30H

SALIDA 13:00H

29/08 -2/09	15 €
5,6,7 SEPTIEMBRE	9€

INSCRIPCIONES ABIERTAS DESDE EL DÍA 11 al 23 AGOSTO

LAS ACTIVIDADES SE REALIZARAN EN LAS CASA SOCIAL POLIVALENTE Y EN LA PISCINA MUNICIPAL MIENTRAS ESTÉ ABIERTA.

TRÁMITES DE INSCRIPCIÓN

1. Cumplimentar el formulario de inscripción
2. Realizar el pago por transferencia, ingreso en cuenta o por datáfono en la oficina del ayuntamiento.

Caja Rural: ES48 3081 0208 82 2559419920

3. Presentar personalmente al Ayuntamiento la inscripción junto con el justificante de pago para formalizar la plaza

*Solo se procederá a hacer efectiva la inscripción , siempre y cuando se presenten todos los documentos requeridos anteriormente.



Ayuntamiento de Palomeque

CIF P4512800F

www.ayuntamientodepalomeque.es

Plaza de la Constitución, 1. 45213 Palomeque (Toledo)

Teléfono: 925508172 info@ayuntamientodepalomeque.es

AUTORIZACIÓN PARA LA LUDOTECA DE CONCILIACIÓN VUELTA AL COLE 2022

D/Dña _____ con DNI _____ Autorizo a mi hijo/a _____ a participar en el servicio de ludoteca de Conciliación organizado por el Ayuntamiento de Palomeque.

OTRAS PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL NIÑO/A ADEMÁS DE LA PERSONA QUE FIRMA ESTE DOCUMENTO:

Nombre _____ con DNI _____

Nombre _____ con DNI _____

Nombre _____ con DNI _____

Autorizo a que mi hijo/a venga y se marche sólo/a al campamento SI / NO

Autorizo a que se realicen reportajes fotográficos de las actividades SI / NO

Aquellos alumnos/as que por motivos debieran ser medicados, no será responsabilidad de los monitores hacerlo, vendrán ya medicados de casa.

Este documento autoriza a trasladar al menor al centro de salud más cercano si fuera necesario, previa o simultáneamente llamada a los padres/tutores.

Persona que firma la autorización (En caso de padres separados es imprescindible la firma de ambos)

D/Dña _____ DNI _____

Firma del tutor/a legal: _____

Fecha:

Solicite, si así lo considera, la información ampliada sobre protección de datos antes de firmar

Autorizo al uso de mis datos para las finalidades indicadas y estoy conforme con la información facilitada respecto del registro de actividad del tratamiento de este fichero.

En Palomeque, a ___ de _____ de 2022

Fdo: I