

HOJA DE INSCRIPCIÓN



REQUISITOS DE FORMALIZACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN:

- Aportar fotocopia DNI o libro de familia donde figure el menor.
- En su caso, aportar fotocopia de carnet de familia numerosa de categoría general o de categoría especial.
- En su caso, aportar documentos justificativos de estar en situación de desempleo de ambos progenitores o de uno de ellos en caso de familias monoparentales.
- Las familias monoparentales deberán aportar documentación acreditativa de su condición (acuerdo separación, sentencia de divorcio, convenio regulador o libro de familia).
- Las familias con ingresos inferiores al IPREM (537,94€) deberán aportar una copia de su última nómina y una copia de su vida laboral actualizada para optar a la reducción del 50% de la tasa.

*A rellenar por la administración											
Nº REG.	FAMILIA MONOP.	FAMILIA NUMER.	INGRESOS INF. IPREM	DESEMP. FAMILIAR	F. NUMER. CAT.ESP.	Q1	Q2	Q3	Q4	GUARDERIA	HERMANO Nº REG

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO	
FECHA DE NACIMIENTO DEL NIÑO	
NACIONALIDAD	
SEXO	
<input type="checkbox"/> NIÑO <input type="checkbox"/> NIÑA	
ALERGIAS	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE / MADRE O TUTOR	
TELÉFONO DE CONTACTO 1	TELÉFONO DE CONTACTO 2
CORREO ELECTRÓNICO	
FECHA	
FIRMA	

*A rellenar por la administración

JUNIOR (DE 6 A 12 AÑOS)		Q1	Q2	Q3	Q4
1 JME	MARQUÉS DE ESTELLA				
2 JEQ	ELENA QUIROGA				
3 JFS	FUENTE DE LA SALUD				
4 JNV	Nº 27				
4 JNVC	Nº 27 (COMEDOR)				
5 JAB	ARCE BODEGA				
5 JABC	ARCE BODEGA (COMEDOR)				
6 JJC	JESÚS CANCIO				
7 JCM	CABO MAYOR				
8 JAM	ANTONIO MENDOZA				

PEQUE (DE 3 A 5 AÑOS)		Q1	Q2	Q3	Q4
1 PME	MARQUÉS DE ESTELLA				
2 PEQ	ELENA QUIROGA				
3 PFS	FUENTE DE LA SALUD				
4 PNV	Nº 27				
4 PNVC	Nº 27 (COMEDOR)				
5 PAB	ARCE BODEGA				
5 PABC	ARCE BODEGA (COMEDOR)				
6 PJC	JESÚS CANCIO				
7 PCM	CABO MAYOR				
9 PMG	MAGALLANES				

NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES JUNIOR		Q1	Q2	Q3	Q4
2 DJEQ	NEE JUNIOR ELENA QUIROGA				
3 DJFS	NEE JUNIOR FUENTE DE LA SALUD				
4 DJNV	NEE JUNIOR Nº27				
4 DJNVC	NEE JUNIOR Nº27 (COMEDOR)				
5 DJAB	NEE JUNIOR ARCE BODEGA				
5 DJABC	NEE JUNIOR ARCE BODEGA (COMEDOR)				
6 DJCM	NEE JUNIOR CABO MAYOR				
8 DJAM	NEE JUNIOR ANTONIO MENDOZA				

NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES PEQUE		Q1	Q2	Q3	Q4
2 DPEQ	NEE PEQUE ELENA QUIROGA				
3 DPFS	NEE PEQUE FUENTE DE LA SALUD				
4 DPNV	NEE PEQUE Nº27				
4 DPNVC	NEE PEQUE Nº27 (COMEDOR)				
5 DPAB	NEE PEQUE ARCE BODEGA				
5 DPABC	NEE PEQUE ARCE BODEGA (COMEDOR)				
6 DPCM	NEE PEQUE CABO MAYOR				
9 DPMG	NEE PEQUE MAGALLANES				

HOJA DE INSCRIPCIÓN



DATOS DE PERSONAS QUE ACOMPAÑAN AL NIÑO/A AL CENTRO:	
NOMBRE DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA ENTREGA DEL NIÑO/A	
NOMBRE DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA RECOGIDA DEL NIÑO/A	
EN EL CASO DE QUE EL NIÑO/A ESTÉ AUTORIZADO A ACUDIR/SALIR SOLO DEL CENTRO EDUCATIVO, MARQUE LA SIGUIENTE CASILLA CON UNA "X" <input type="checkbox"/>	

HORARIOS DE ENTRADA / SALIDA							
ENTRADA		8:30		9:00		9:30	
SALIDA		13:30		14:30		15:00	16:00 17:00

AUTORIZACIÓN PARA LAS SALIDAS
<p>Don/Doña..... con DNI....., autorizo como padre/madre o tutor, que asista a las salidas organizadas por "EL VERANUCO", con las condiciones establecidas, asumiendo toda responsabilidad derivada del mal comportamiento de mi hijo/a, y eximiendo de ella a los educadores responsables del proyecto. Hago extensiva esta autorización en caso de urgencia con conocimiento y prescripción facultativa, a tomar las decisiones médico-quirúrgicas oportunas si ha sido imposible mi localización por vía telefónica y si fuera necesario el traslado a centro médico en coche particular.</p> <p style="text-align: right;">FIRMA padre/madre o tutor:</p>

AUTORIZACIÓN PARA LA TOMA DE FOTOGRAFÍAS
<p>Autorizo también a que durante las diferentes actividades propuestas por "EL VERANUCO", a que el personal responsable del proyecto pueda tomar fotografías e imágenes en las que aparezca mi hijo/a, y a que, posteriormente, dichas fotografías e imágenes pasen a formar parte de la documentación del Ayuntamiento de Santander y puedan aparecer publicadas en cualquier medio de comunicación. La presente autorización se solicita de acuerdo con la Ley de derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen (Ley Orgánica 1/1982).</p> <p><input type="checkbox"/> SÍ AUTORIZO A TOMAR FOTOGRAFÍAS E IMÁGENES.</p> <p><input type="checkbox"/> NO AUTORIZO A TOMAR FOTOGRAFÍAS E IMÁGENES</p> <p style="text-align: right;">FIRMA padre/madre o tutor:</p>

DECLARACIÓN RESPONSABLE EN SITUACIONES DE DISCAPACIDAD Y/O CONDICIONES SANITARIAS ESPECIALES (Solo rellenar en caso de discapacidad y/o condiciones sanitarias que afecten a la estancia del niño en el programa)
<p>Las condiciones de Juego, de actividades físicas deportivas, de convivencia con los compañeros y amigos pueden entrañar un riesgo para aquellos menores afectados de condiciones físicas o sanitarias especiales. Como padre/madre o tutor/tutora de un niño/a afectado de</p> <p>reconozco que la asistencia voluntaria de mi hijo al programa VERANUCO puede suponer un riesgo añadido en las condiciones sanitarias. (Al estar en contacto con otros niños que puedan ingerir alimentos, golosinas o sustancias que le puedan afectar, al encontrarse en un ambiente no hospitalario, ni médico. Las medidas de higiene y salud, son las normales para los menores que necesitan unas condiciones infantiles de juegos y diversión como corresponde a esta etapa de la vida)</p> <p style="text-align: right;">FIRMA padre/madre o tutor:</p>