**AVISO**

**PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES PARA O ACCESO Á**

**“AULA CONCILIA”**

 **NADAL 2017**

**Datas: 22, 26,27,28,29,2,3,4,5**

Lugar de entrega das solicitudes: Rexistro das Oficinas Municipais.

Prazo de entrega: do **7 ao 13 de decembro**.

Publicación das listas de admitidos: **15 decembro**, no blog da aula.

Os usuari@s que xa utilizan o servizo só deberán inscribirse na aula, os novos deberán presentar a seguinte documentación:

1. Ficha de inscrición debidamente cumprimentada.
2. Copia do DNI do/a pai/nai solicitante.
3. Copia da tarxeta sanitaria d@ menor.
4. Certificado/s de empresa, no/s que figure o horario laboral dos dous proxenitores.
5. Vida laboral (ou outra documentación acreditativa da situación en activo, ou similar ) de ambos proxenitores.
	1. Os Autónomos: Recibo do último mes de pagamento da cuota da Seguridade Social na que figure como autónomo.
6. No caso de familias monoparentais: acreditación correspondente.
7. Certificado de empadroamento no concello dalgún dos proxenitores ou d@ nen@.
8. Fotografía de carné d@ menor (nen@s de 4º de infantil).

Tfno. de información 988 25 93 85

No Pereiro de Aguiar, 30 novembro de 2017

O alcalde

Eliseo Fernández Gómez

AULA CONCILIA

**NADAL 2017 Datas: 22, 26, 27, 28, 29, 2,3,4,5**

CONCELLO DO PEREIRO DE AGUIAR

**DATOS DO ALUMNO**

Nome e apelidos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de nacemento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e idade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alerxias ou intolerancias alimentarias coñecidas: NON SI

En caso afirmativo describilas:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DA NAI/PAI OU TITOR LEGAL**

Nome e apelidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono de contacto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enderezo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autorizados/as para recoller o/a neno/a:**

1º. Nome e apelidos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tipo de relación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2º. Nome e apelidos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tipo de relación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3º. Nome e apelidos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tipo de relación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizo ao meu fillo/a a asistir e utilizar o Servizo Concilia. E para que así conste asino a presente folla de inscrición en:

O Pereiro de Aguiar, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017

Asdo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En base á *“Lei orgánica do 5 de maio de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen”*, autorizo ás monitoras dos obradoiros que se realizan durante o ANO no Programa Concilia a tomar fotografías e facer vídeo ao meu fillo/a……………………………………………………… do que son titor/a , para o seu posible uso na páxina do Concello, nas diferentes webs da aula (blog, facebook, … etc) , ou na propia aula.

|  |
| --- |
|   |

SI autorizo á toma de fotografías

|  |
| --- |
|  |

NON autorizo á toma de fotografías

O Pereiro de Aguiar, ………..de…………………..de 2017

Asdo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_