

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PLAZA

Escoles de NADAL 2025

<i>A rellenar por la Administración</i>	
<i>Codigo</i>	

IMPORTANTE: SE DEBEN RELLENAR TODAS LAS CASILLAS Y FIRMAR AL FINAL.
SI ALGUN FORMULARIO ESTÁ INCOMPLETO Y/O NO ESTÁ FIRMADO,
SE ANULARÁ LA SOLICITUD

Escoja la opción que corresponda

ESCOLA DE NADAL DE LLUCMAJOR	
------------------------------	--

ESCOLA DE NADAL DE S'ARENAL	
-----------------------------	--

DATOS DEL/DE LA NIÑO/A

NOMBRE		
--------	--	--

APELLIDOS		
-----------	--	--

AÑO DE NACIMIENTO	2015	
-------------------	------	--

(Especifique la fecha de nacimiento en el recuadro correspondiente al año)

2016	
------	--

2017	
------	--

2018	
------	--

2019	
------	--

2020	
------	--

2021	
------	--

2022	
------	--

Indique la opción que corresponda a efectos de baremación:

(IMP: se debe adjuntar la documentación especificada en las bases, a excepción de la situación 10, que es autobareable)

1	Renta de la unidad familiar	
---	-----------------------------	--

2	Situación laboral activa en el periodo de la actividad del padre y de la madre (AMBOS)	
---	---	--

	Situación laboral activa en el periodo de la actividad del padre o de la madre (solo 1)	
--	--	--

3	Cargas familiares	
---	-------------------	--

4	Víctima de violencia de género	
---	--------------------------------	--

5	Familia en situación de vulnerabilidad económica especial	
---	---	--

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PLAZA

Escoles de NADAL 2025

6	Mujeres en situación de paro de larga durada	
7	Mujeres mayores de 45 años	
8	Concurrencia de discapacidad en el/la niño-a o	
9	Concurrencia de discapacidad en el padre, la madre, tutor-a o algún-a hermano-a	
10	Solicitar plaza por más de un/ hijo/a	

Información sanitaria: *Indique tota la informació que considere relevante en relació a enfermedades, alergias o cualquier otra. En caso que no tenga información relevante a aportar, indique **NO CONSTA**.*

No consta	
Información	

¿Toma alguna medicación que se deba administrar vía oral durante el horario de la actividad? Marque con una cruz la opción correcta.
En caso afirmativo, el día de inicio de la actividad se tendrá que aportar prescripción médica y descripción de la dosis.

Sí		No	
----	--	----	--

Discapacidad igual o superior al 33 % *En caso afirmativo señale el porcentaje y el tipo*

NO		SI		Porcentaje y tipo	
----	--	----	--	-------------------	--

Grado de dependencia reconocido (GRADO I o GRADO II) ¹ *En caso afirmativo señale el grado*

		Si		Grado I	
				Grado II	
				Grado III	

¿Ha solicitado plaza para algún hermano/a?

No		Sí		Indique nombre completo y año	
----	--	----	--	-------------------------------	--

¹ En caso de niños/as con grado de dependencia reconocido la asignación de plaza dependerá del número de solicitudes y la capacidad del servicio, tal como se especifica en las bases. La documentació acreditativa del grau de dependència només s'haurà de presentar en cas que s'assigni la plaça.

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PLAZA

Escoles de NADAL 2025

DATOS FAMILIARES	
Nombre y apellidos del padre, madre o tutor/a	
DNI o NIE del padre, madre, tutor/a	
Teléfono de contacto 1	
Teléfono de contacto 2	
Dirección electrónica	

En caso de separación o divorcio, la custodia es:	
De la madre	
Del padre	
Compartida (en este caso, deben firmar el formulario padre y madre)	
No procede	

Escoleta matiner (solo habrá matiner a partir del martes 30 de diciembre a las 7.30 h)			
No			
Sí		¿A partir de qué hora?	

AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES	
Declaraciones: <u>Se tienen que marcar TODAS las casillas con una cruz</u>	
☐	He leído y acepto las bases reguladoras del proceso de asignación de plazas
☐	Declaro bajo mi responsabilidad que soy el padre, la madre o el/la tutor/a legal
☐	Declaro que todos los datos aportados son ciertos ²
Declaración de salud: <u>Se tienen que marcar TODAS las casillas con una cruz</u> . En el caso que alguna situación no se ajuste al caso del/de la menor, no la marque y explíquelo en la cuarta casilla (espacio para especificaciones).	
☐	Declaro que el/la menor no padece ninguna infección contagiosa
☐	Declaro que el/la menor no tiene ningún impedimento físico o psíquico para participar en la actividad
☐	Declaro que el/la menor no tiene ninguna intolerancia ni alergia

² La falsificación, ocultación u omisión voluntaria de información relevante podrá suponer la anulación de la plaza asignada, de acuerdo a lo establecido en las bases reguladoras del proceso.

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PLAZA

Escoles de NADAL 2025

Espacio para especificaciones de salud:	
Autorización para participar en las actividades de la ESCOLA DE NADAL 2025: <u>En caso de no autorizar se anula el formulario de solicitud</u>	
☐	Autorizo a mi hijo/a a participar en la Escola de Nadal 2025
☐	Autorizo a mi hijo/a a participar en la Escola de Nadal 2025
Autorización para el uso de imágenes de difusión de la actividad al Ajuntament de Lluçmajor o a terceros en caso de gestión externa del servicio:	
☐	Sí
☐	No
Autorización en situaciones de extrema urgencia:	
☐	Autorizo al equipo dirigente a tomar decisiones medicoquirúrgicas en caso de extrema urgencia
☐	No autorizo al equipo dirigente a tomar decisiones medicoquirúrgicas en caso de extrema urgencia

EL/LA NIÑO/A, A LAS 14.00 h, SE IRÁ SOLO/A?		
SI		NO
En caso de que venga algún a recoger al niño/a, indique el nombre completo y grado de parentesco y/o relación (abuelo, tía, vecino, amigo,...) de las personas que pueden venir a recogerlo/la, hasta un máximo de diez:		
	NOM	PARENTIU O RELACIÓ
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Es necesario que estas personas lleven un documento de identidad al venir a buscar al/la menor		
En caso de que haya algún cambio que no se contemple en esta hoja se tiene que comunicar al número de teléfono que se facilitará el primer día de actividad		

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PLAZA

Escoles de NADAL 2025

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento del que dispone la Ley Orgánica 3/2018, de 9 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, la persona interesada da el consentimiento en el tratamiento de los datos personales, incluidas en el formulario, con el fin de gestionar las escuelas de vacaciones escolares por parte del Ayuntamiento de Lluçmajor o de terceros en caso de gestión externa del servicio. Le comunicamos que tenéis derecho a acceder a la información que le afecta, rectificarla u oponerse al tratamiento en cuanto a los datos facilitados. Para ejercer este derecho, os tenéis que dirigir por escrito en el Ayuntamiento de Lluçmajor (plaza de España, n.º 12, Lluçmajor)

Puede consultar la política de protección de datos del Ajuntament de Lluçmajor en el portal municipal: www.llucmajor.org/proteccio-de-dades

Lluçmajor, dia _____ de noviembre de 2025.

Firma del padre, de la madre, o del tutor/de la tutora:

DNI/NIE:

Revise que ha rellenado todas las casillas y ha firmado el formulario

Documentación a adjuntar al formulario	
Obligatoria	• Documento identificativo del/de la menor (DNI, NIE o libro de familia) • Tarjeta sanitaria del/de la menor • Certificado de empadronamiento histórico del/de la menor
Voluntaria	Se tiene que adjuntar la documentación que especifica el punto 4, apartado i, de las bases de asignación de plazas. Si no se adjunta la documentación, la puntuación será 0.

Para cualquiera aclaración pueden contactar por whatsapp con el 674343311.