

FORMULARI DE SOL·LICITUD DE PLAÇA

Escoles de Nadal 2025

<i>A emplenar per l'administració</i>	
<i>Codi</i>	

IMPORTANT: S'HAN D'EMPLENAR TOTES LES CASELLES I S'HA DE SIGNAR AL FINAL.

SI ALGUN FORMULARI ESTÀ INCOMPLET I/O NO ESTÀ SIGNAT
S'ANUL·LARÀ LA SOL·LICITUD

Triau l'opció que correspongui

ESCOLA DE NADAL DE LLUCMAJOR

ESCOLA DE NADAL DE S'ARENAL

DADES DEL/LA NIN/A

NOM

LLINATGES

ANY DE NAIXEMENT

2015

2016

2017

2018

2019

2020

2021

2022

(Especificau la data de naixement en el requadre corresponent a l'any)

Indicau l'opció que correspongui a l'efecte de la baremació

(IMP: s'ha d'adjuntar la documentació especificada a les bases, a excepció de la situació 10, que és autobarenable)

1 Renda de la unitat familiar

2 Pare, mare o tutor/a legal treballen durant el període de l'activitat **(AMBDÓS)**

Pare, mare o tutor/a legal treballen durant el període de l'activitat **(SOLS UN/A)**

3 Càrregues familiars

4 Víctima de violència de gènere

5 Dona en situació d'atur de llarga durada

FORMULARI DE SOL·LICITUD DE PLAÇA

Escoles de Nadal 2025

6	Dona major de 45 anys	
7	Concurrència de discapacitat en el nin/la nina	
8	Concurrència de discapacitat en el pare, mare, tutor/a o algun/a germà/na	
9	Sol·licitar plaça per més d'un/a fill/a	

Informació sanitària: *Indicau tota aquella informació que considereu rellevant quant a malalties, al·lèrgies o qualsevol altre. En cas que no hi hagi informació rellevant, indicau **NO CONSTA**.*

No consta	
Informació	

Pren alguna medicació que s'hagi d'administrar via oral dins l'horari de l'activitat?
 Marcau amb una creu l'opció correcta.
En cas afirmatiu, el dia d'inici s'haurà de portar prescripció mèdica i descripció de la dosi.

Sí		No	
----	--	----	--

Discapacitat igual o superior al 33 % En cas afirmatiu, indica percentatge i tipus

No		Si		Percentatge i tipus	
Grau de dependència reconegut (GRAU I, II o III) En cas afirmatiu, indica el grau¹					
No		Si		Grau I	
				Grau II	
				Grau III	

Heu sol·licitat plaça per algun/a altre/a germà/na? (Hi ha d'haver un full per cada fill/a)

No		Si		Indicau nom complet i any	
----	--	----	--	---------------------------	--

¹ En cas de nins/es amb grau de dependència reconegut l'assignació de plaça dependrà del número de nombre de sol·licitus i de la capacitat del servei, tal com s'especifica a les bases. La documentació acreditativa del grau de dependència només s'haurà de presentar en cas que s'assigni la plaça.

FORMULARI DE SOL·LICITUD DE PLAÇA

Escoles de Nadal 2025

DADES FAMILIARS	
Nom i llinatges del pare, mare, tutor/a	
DNI-NIE del pare, mare, tutor/a	
Telèfon de contacte 1	
Telèfon de contacte 2	
Adreça electrònica	

En cas de separació o divorci, la custòdia és:	
De la mare	
Del pare	
Compartida (en aquest cas, han de signar el formulari ambdues persones)	
No procedeix	

Escoleta matineria (només hi haurà matineria a partir del dimarts 30 de desembre, a les 7.30 h)			
No			
Sí		A partir de quina hora?	

AUTORITZACIONS I DECLARACIONS	
DECLARACIONS: <u>S'han de marcar amb una creu TOTES les caselles</u>	
	He llegit i accept les bases reguladores del procés d'assignació de places
	Declar sota la meva responsabilitat que som el pare, la mare o el/la tutor/a legal
	Declar que totes les dades aportades són certes ²
Declaració de salut: <u>S'han de marcar amb una creu TOTES les caselles.</u> En cas que alguna situació no s'ajusti al cas del/de la menor, no la marqueu i explicau-ho a l'espai per especificacions	
	Declar que el/la menor no pateix cap infecció contagiosa
	Declar que el/la menor no té cap impediment físic o psíquic per participar en l'activitat

2 La falsificació, ocultació o omissió voluntària d'informació rellevant podrà comportar l'anul·lació de la plaça assignada, d'acord amb el que estableixen les bases reguladores del procés.

FORMULARI DE SOL·LICITUD DE PLAÇA

Escoles de Nadal 2025

	Declar que el/la menor no té cap intolerància ni al·lèrgia
Espai per especificacions de salut:	
Autorització per participar en les activitats de l'ESCOLA DE NADAL 2025: <u>En cas de no autoritzar s'anul·la el formulari de sol·licitud</u>	
	Autoritz el meu fill/la meva filla a participar en l'Escola de Nadal 2025
	No autoritz el meu fill/la meva filla a participar en l'Escola de Nadal 2025
Autorització per ús d'imatge de difusió de l'activitat a l'Ajuntament de Lluçmajor o a tercers en cas de gestió externa del servei:	
	Sí
	No
Autorització en situacions d'extrema urgència:	
	Autoritz l'equip dirigent a prendre decisions sobre actuacions medicoquirúrgiques en cas d'extrema urgència
	No autoritz l'equip dirigent a prendre decisions sobre actuacions medicoquirúrgiques en cas d'extrema urgència

EL/LA NIN-A, A LES 14.00 h, SE N'ANIRÀ TOT-A SOL-A?		
SI		NO
En cas que el/la vengui a cercar algú, indica el nom complet i grau de parentiu i/o relació (padri, tia, veïnada, amic,...) de les persones que poden venir a recollir-lo/la, fins un màxim de deu:		
	NOM	PARENTIU O RELACIÓ
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

FORMULARI DE SOL·LICITUD DE PLAÇA

Escoles de Nadal 2025

10	
És necessari que aquestes persones duguin un document d'identitat en venir a cercar el nin o la nina.	
En cas que hi hagi algun canvi que no es contempli en aquest apartat s'ha de comunicar al número de telèfon que es facilitarà el primer dia d'activat.	

PROTECCIÓ DE DADES

En compliment del que disposa la Llei orgànica 3/2018, de 9 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, la persona interessada dona el consentiment en el tractament de les dades personals, incloses en el formulari, amb la finalitat de gestionar les escoles de vacances escolars per part de l'Ajuntament de Lluçmajor o de tercers en cas de gestió externa del servei. Us comunicam que teniu dret a accedir a la informació que us afecta, rectificar-la o oposar-vos en el tractament quant a les dades facilitades. Per exercir aquest dret, us heu d'adreçar per escrit a l'Ajuntament de Lluçmajor (plaça d'Espanya, núm. 12, Lluçmajor)

Podeu consultar la política de protecció de dades de l'Ajuntament de Lluçmajor al portal municipal: www.llucmajor.org/proteccio-de-dades

Lluçmajor, dia _____ de novembre de 2025.

Signatura del pare, de la mare, o del tutor/de la tutora:

DNI/NIE:

Revisau que heu omplert totes les caselles i signat el formulari.

Documentació a adjuntar al formulari	
Obligatòria	• Document identificatiu del/de la menor (DNI, NIE o llibre de família) • Targeta sanitària del/de la menor • Certificat d'empadronament històric del/de la menor
Voluntària	S'ha d'adjuntar la documentació que especifica el punt 4, apartat i, de les bases d'assignació de places. Si no s'adjunta la documentació, la puntuació serà 0.

Per a qualsevol aclariment podeu contactar per whatsapp amb el 674343311.