

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PLAZA

Escoles de Pascua 2026

<i>A rellenar por la Administración</i>	
<i>Código</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 PASCUA DE LLUCMAJOR	
-------------------------------	--

ESCOLA DE PASCUA DE S'ARENAL	
------------------------------	--

DATOS DEL/DE LA NIÑO/A

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

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

AÑO DE NACIMIENTO	2016	
-------------------	------	--

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

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 12, 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/AS)	
	Situación laboral activa en el periodo de la actividad del padre o de la madre (SOLO UNO/A)	
3	Familia numerosa general	
4	Familia numerosa especial	
5	Familia monoparental asimilable a familia numerosa	
6	Víctima de violencia de género	

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PLAZA

Escoles de Pascua 2026

7	Familia en situació de vulnerabilitat econòmica especial	
8	Mujeres en situació de paro de larga durada	
9	Mujeres mayores de 45 años	
10	Concurrencia de discapacitat en el/la niño-a o	
11	Concurrencia de discapacitat en el padre, la madre, tutor-a o algún-a hermano-a	
12	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	
NO				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 documentación acreditativa del grado de dependencia se deberá presentar en el momento de la presolicitud.**

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PLAZA

Escoles de Pascua 2026

DATOS FAMILIARES PADRE, MADRE, TUTOR/A	
Nombre y apellidos	
DNI o NIE	
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 miércoles 8 de abril 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>	
<input type="checkbox"/>	He leído y acepto las bases reguladoras del proceso de asignación de plazas
<input type="checkbox"/>	Declaro bajo mi responsabilidad que soy el padre, la madre o el/la tutor/a legal
<input type="checkbox"/>	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).	
<input type="checkbox"/>	Declaro que el/la menor no padece ninguna infección contagiosa
<input type="checkbox"/>	Declaro que el/la menor no tiene ningún impedimento físico o psíquico para participar en la actividad
<input type="checkbox"/>	Declaro que el/la menor no tiene ninguna intolerancia ni alergia
Espacio para especificaciones de salud:	

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 Pascua 2026

Autorización para participar en las actividades de la ESCOLA DE PASCUA 2026: En caso de no autorizar se anula el formulario de solicitud

<input type="checkbox"/>	Autorizo a mi hijo/a a participar en la Escola de Pascua 2026
--------------------------	---

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:

<input type="checkbox"/>	Sí
--------------------------	----

<input type="checkbox"/>	No
--------------------------	----

Autorización en situaciones de extrema urgencia:

<input type="checkbox"/>	Autorizo al equipo dirigente a tomar decisiones medicoquirúrgicas en caso de extrema urgencia
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

En caso de que venga alguien 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

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 DE SOLICITUD DE PLAZA

Escoles de Pascua 2026

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 febrero de 2026.

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	<ul style="list-style-type: none">• Documento identificativo del/de la menor (DNI, NIE o libro de familia)• Tarjeta sanitaria del/de la menor
Voluntaria	Se tiene que adjuntar la documentación que especifica el apartado 4.i, de las bases de asignación de plazas. Si no se adjunta la documentación, la puntuación será 0. Esta documentació es voluntaria a efectos de baremación.

Para cualquiera aclaración pueden contactar por whatsapp con el 674343311.