

FORMULARI DE SOL·LICITUD DE PLAÇA

Escoles de Pasqua 2026

<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

Triu l'opció que correspongui

ESCOLA DE PASQUA DE LLUCMAJOR	
ESCOLA DE PASQUA DE S'ARENAL	

DADES DEL/LA NIN/A

NOM		
LLINATGES		
ANY DE NAIXEMENT	2016	
<i>(Especificau la data de naixement en el requadre corresponent a l'any)</i>	2017	
	2018	
	2019	
	2020	
	2021	
	2022	

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 12, que és autobarenable)

1	Renda de la unitat familiar	
2	Pare, mare o tutor/a legal treballen durant el període de l'activitat (AMBDÓS/DUES)	
	Pare, mare o tutor/a legal treballen durant el període de l'activitat (SOLS UN/A)	
3	Família nombrosa general	
4	Família nombrosa especial	
5	Família monoparental assimilable a família nombrosa	
6	Víctima de violència de gènere	

FORMULARI DE SOL·LICITUD DE PLAÇA

Escoles de Pasqua 2026

7	Família en situació de vulnerabilitat econòmica especial	
8	Dona en situació d'atur de llarga durada	
9	Dona major de 45 anys	
10	Concurrència de discapacitat en el nin/la nina	
11	Concurrència de discapacitat en el pare, mare, tutor/a o algun/a germà/na	
12	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 nombre de sol·licitus i de la capacitat del servei, tal com s'especifica a les bases. **La documentació acreditativa del grau de dependència s'haurà de presentar en el moment de la presol·licitud.**

FORMULARI DE SOL·LICITUD DE PLAÇA

Escoles de Pasqua 2026

DADES FAMILIARS PARE, MARE, TUTOR/A	
Nom i llinatges	
DNI-NIE	
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 matinerà (només hi haurà matinerà a partir del dimecres 8 d'abril, 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

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 Pasqua 2026

	Declar que el/la menor no té cap impediment físic o psíquic per participar en l'activitat
	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 PASQUA 2026: <u>En cas de no autoritzar s'anul·la el formulari de sol·licitud</u>	
	Autoritz el meu fill/la meua filla a participar en l'Escola de Pasqua 2026
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 vingui 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 Pasqua 2026

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 febrer de 2026.

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
Voluntària	S'ha d'adjuntar la documentació que especifica l'apartat 4.i de les bases d'assignació de places. Si no s'adjunta la documentació, la puntuació serà 0. Aquesta documentació és voluntària a efectes de baremació.

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