

FORMULARI DE SOL·LICITUD DE PLAÇA

Escoles de Nadal 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

Tria 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

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

2014

2015

2016

2017

2018

2019

2020

2021

2022

2023

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

(**IMPORTANT:** Per poder ser baremada, cal adjuntar la documentació especificada a les bases, excepte en el cas de la situació 4.12, que és autobarenable)

a Empadronament al terme municipal de Lluçmajor

b Renda de la unitat familiar

c1 Família nombrosa

c2 Família nombrosa especial

c3 Família monoparental assimilable a família nombrosa

FORMULARI DE SOL·LICITUD DE PLAÇA

Escoles de Nadal 2026

d	Víctima de violència de gènere	
e1	Concurrència de discapacitat en el nin/la nina	
e2	Concurrència de discapacitat en el pare, mare, tutor/a o algun/a germà/na	
f1	Pare, mare o tutor/a legal treballen durant el període de l'activitat (AMBDÓS/DUES)	
f2	Pare, mare o tutor/a legal treballen durant el període de l'activitat (SOLS UN/A)	
g	Família en situació de vulnerabilitat econòmica especial	
h	Dona en situació d'atur de llarga durada	
i	Dona major de 45 anys	
4.12	Criteri complementari: Sol·licitar plaça per més d'un/a fill/a	

Informació sanitària: Indica tota aquella informació que considereu rellevant quant a malalties, al·lèrgies o qualsevol altre. En cas que no hi hagi informació rellevant, indica **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		Sí		Percentatge i tipus	
Grau de dependència reconegut (GRAU I, II o III) En cas afirmatiu, indica el grau¹					
No		Sí		Grau I	
				Grau II	

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 Nadal 2026

				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	
----	--	----	--	---------------------------	--

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 matineria *(només hi haurà matineria a partir del dimecres 29 de desembre, a les 7.30 h)*

No	
Si	A partir de quina hora?

AUTORITZACIONS I DECLARACIONS

DECLARACIONS: S'han de marcar amb una creu TOTES les caselles

	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

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 2026

Declaració de salut: S'han de marcar amb una creu TOTES les caselles. 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
☐	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 2026: En cas de no autoritzar s'anul·la el formulari de sol·licitud

☐	Autoritz el meu fill/la meua filla a participar en l'Escola de Nadal 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 vengui a cercar algú, indicau 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		

FORMULARI DE SOL·LICITUD DE PLAÇA

Escoles de Nadal 2026

6		
7		
8		
9		
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 _____ d'octubre 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 4.9 de les bases d'assignació de places. Si no s'adjunta la documentació, la puntuació serà 0.

Per a qualsevol aclariment podeu contactar amb el número 971 662 512