

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PLAZA

Escoles de Pascua 2025

<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 PASQUA DE S'ARENAL	

DATOS DEL/DE LA NIÑO/A		
NOMBRE		
APELLIDOS		
AÑO DE NACIMIENTO <i>(Especifique la fecha de nacimiento en el recuadro correspondiente al año)</i>	2015	
	2016	
	2017	
	2018	
	2019	
	2020	
	2021	

Indique la opción que corresponda a efectos de baremación: <i>(IMP: se debe adjuntar la documentación especificada en las bases, a excepción de la situación 10, que es autobareable)</i>		
1	Renta de la unidad familiar	
2	Situación laboral activa en el periodo de la actividad del padre, de la madre o de ambos	
3	Cargas familiares	
4	Víctima de violencia de género	
5	Familia en situación de vulnerabilidad económica especial	
6	Mujeres en situación de paro de larga duración	
7	Mujeres mayores de 45 años	



FORMULARIO DE SOLICITUD DE PLAZA

Escoles de Pascua 2025

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 uno-a hijo-a	

Información sanitaria: *Indique toda la información que considere relevante en relación a enfermedades, alergias o cualquier otra. En caso que no tenga información relevante a aportar, indique t **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 % (solo responder en caso afirmativo)

Sí		Porcentaje y tipo	
Grado de dependencia reconocido (GRADO I o GRADO II) (solo responder en caso afirmativo)			
Sí		Grado I	
		Grado II	

¿Ha solicitado plaza para algún hermano/a?

Sí		Indique el nombre completo y año	
----	--	----------------------------------	--

DATOS FAMILIARES

Nombre y apellidos del padre, madre o mare, tutor/a	
DNI del padre, madre, tutor/a	



FORMULARIO DE SOLICITUD DE PLAZA

Escoles de Pascua 2025

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 <i>(solo habrá matiner a partir del martes 22 de abril a las 7.30 h)</i>	
No	
Sí	¿A partir de qué hora?

CONDICIONES, AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES	
Condiciones: <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
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:	
Autorización par participar en las actividades de la ESCOLA DE PASQUA 2025: <u>En caso de no autorizar se anula el formulario de solicitud</u>	



FORMULARIO DE SOLICITUD DE PLAZA

Escoles de Pasqua 2025

	Autorizo a mi hijo/a a participar en La Escola de Pasqua 2025
	Autorizo a mi hijo/a a participar en la Escola de Pasqua 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		

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



FORMULARIO DE SOLICITUD DE PLAZA

Escoles de Pascua 2025

Ajuntament 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 marzo 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	<ul style="list-style-type: none"> • 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 h, de las bases de asignación de plazas. Si no se adjunta la documentación, la puntuación será 0.