

SOLICITUD Nº:	Espacio para el sello
---------------	-----------------------

RELLENE ESTE DOCUMENTO **POR DUPLICADO** (UNO PARA LA ADMINISTRACIÓN Y OTRO PARA EL INTERESADO/A)

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN - CAMPAMENTO URBANO SEMANA SANTA 2020

EDUCACIÓN INFANTIL

EDUCACIÓN PRIMARIA

### PERIODO DE REALIZACIÓN

El campamento se realizará los días 3, 6, 7, 8 y 13 de abril de 2020.

### SOLICITUD DE CENTRO

Marque un solo centro:

CEIP Cristobal Colón (Barrio Villaverde Alto)

CEIP Antonio de Nebrija (Barrio Villaverde Bajo)

CEIP Sagunto (Barrio San Cristóbal)

CEIP Barcelona (Barrio de Los Ángeles)

CEIP Ausias March (Barrio de Butarque)

### DATOS DEL/DE LA PARTICIPANTE

Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_ Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

Tipo de vía: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_\_ Esc.: \_\_\_\_\_

Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Centro escolar en el que está matriculado/a: \_\_\_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Nombre del tutor o la tutora: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Teléfonos: (mínimo 2 números de teléfono) \_\_\_\_\_

### Señale la opción o las opciones que correspondan a su situación familiar:

- Trabajan AMBOS padres
- SOLO trabaja el padre o la madre
- NO trabaja ninguno de los padres
- Familia monoparental / monomarental trabaja
- Familia monoparental / monomarental NO trabaja
- Derivado por los Servicios Sociales del Distrito de Villaverde   
(Debiendo aportar documento sellado por los Servicios Sociales)
- Solicita plaza como alumno/a, con necesidades educativas especiales escolarizado/a en centro ordinario   
(Debiendo aportar informe de Evaluación Psicopedagógica actualizado de E.A.T. o del E.O.E.P)

### DATOS MÉDICOS Y ADAPTACIÓN ALIMENTARIA

Indique si el/la escolar presenta algún problema que requiera atención especial (alergias, dieta, celíaco/a...): SI  NO

Señale si precisa adaptar la alimentación por motivos religiosos (NO COME CERDO)

Medicamentos que toma (es imprescindible que se adjunte la receta médica, indicando dosis y duración): SI  NO

### AUTORIZACIÓN

Autorizo que puedan realizarse VIDEOS Y FOTOS: SI  NO

En caso de no recoger al niño/a personalmente, autorizo a \_\_\_\_\_ a hacerlo en mi lugar.

### COMPROMISOS DE LAS FAMILIAS

- A la asistencia regular del escolar todos los días que contempla la presente convocatoria.
- Declaro bajo mi responsabilidad que toda la información y documentación aportada es veraz.   
(En caso de comprobar la falsedad de estos datos, no se admitirá la solicitud presentada).

El incumplimiento de alguno de estos compromisos dará lugar a la **pérdida de la plaza adjudicada y conllevará una penalización**, según la cual no podrá volver a participar en actividades vacacionales convocadas por este Departamento de Educación durante un período continuado de tres años.

### DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- Original y fotocopia de documento identificativo del niño/a y los padres (preferible libro de familia o DNI o NIE o Pasaporte o Permiso de residencia)
- Certificado de vida laboral o nómina (original y fotocopia) del mes de enero de 2020, que acredite que el padre y la madre están dados de alta en la Seguridad Social en el momento de presentación de la solicitud.
- AUTORIZO LA CONSULTA DEL EMPADRONAMIENTO: SI  NO   
(En caso de no autorizar tendrá que aportar volante o certificado de empadronamiento actualizado)
- En el caso de no estar empadronados/as en Villaverde y estar escolarizados/as en algún centro educativo de este distrito deberán aportar documentación que lo acredite, certificado del centro educativo o último boletín de notas.

En Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Firma del padre (o tutor)

Firma de la madre (o tutora)