

VERANO CORRESPONSABLE 2023

NOMBRE Y APELLIDOS (PADRE, MADRE):

D.N.I./N.I.E.:

ESTADO CIVIL:

EDAD:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

PARA LA ATENCIÓN DEL NIÑO/A:

Nombre y apellidos:	Edad:
Nombre y apellidos:	Edad:
Nombre y apellidos:	Edad:

<p>Motivo de la solicitud:</p> <p><input type="checkbox"/> Conciliar la vida familiar y laboral.</p> <p><input type="checkbox"/> Acceder a una actividad formativa.</p> <p><input type="checkbox"/> Búsqueda de empleo</p> <p><input type="checkbox"/> Emergencia social y/o sanitaria.</p> <p><input type="checkbox"/> Motivos personales</p>	<p>Colectivo prioritario:</p> <p><input type="checkbox"/> Mujeres víctimas de Violencia de Género.</p> <p><input type="checkbox"/> Familias monoparentales o monomarentales.</p> <p><input type="checkbox"/> Mujeres desempleadas para acciones formativas o búsqueda de empleo.</p> <p><input type="checkbox"/> Mujeres mayores de 45 años.</p> <p><input type="checkbox"/> Familias con otras cargas de cuidado.</p>
---	---

PERSONA QUE RECOGE AL MENOR:

▪

TELÉFONO:

SEMANAS QUE SOLICITA: (Se ruega marcar sólo las semanas necesarias)

JUNIO	<input type="checkbox"/> del 26 al 30			
JULIO	<input type="checkbox"/> del 3 al 7	<input type="checkbox"/> del 10 al 14	<input type="checkbox"/> del 17 al 21	<input type="checkbox"/> del 24 al 28
AGOSTO	<input type="checkbox"/> del 31 al 4	<input type="checkbox"/> del 7 al 11	<input type="checkbox"/> del 21 al 25	<input type="checkbox"/> del 28 al 1
MARCAR 1 MES DE PREFERENCIA: <input type="radio"/> JULIO <input type="radio"/> AGOSTO				

En Villarrobledo a

Fdo.:

SÓLO PARA USUARIOS/AS NUEVOS

D/D^a _____ y DNI _____

Como (madre/padre/tutor/a) del niño/a _____

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES AL AIRE LIBRE PLAN CORRESPONSABLES.

Está previsto que este programa se desarrolle en instalaciones municipales; si bien, y si las condiciones climatológicas lo permitieran, ocasionalmente algunas actividades socioculturales se desarrollarán al aire libre, como en la piscina pública o en parques. Es por ello por lo que solicitamos su autorización para que el menor pueda participar en estas actividades del plan corresponsables.

AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE DERECHOS DE IMAGEN DE MENORES PLAN CORRESPONSABLES.

Manifiesto mi conformidad expresa y autorizo la cesión de los derechos de imagen del menor al Ayuntamiento de Villarrobledo para que pueda utilizarla, publicarla o compartirla en el caso de que sea necesario, en sus redes sociales.

En Villarrobledo, a

Fdo. Madre, Padre, Tutor/a