

NOTA: No caso de familias con ambos proxenitores, cubrir os datos de ámbolos dous. No caso de familias monoparentais, cubrir os datos da/o proxenitora/or que coida á/ao menor na quenda solicitada no XOGARZÚA 21.

SOLICITANTE	XOGARZÚA 2021
Nome e apelidos da nai ou titora legal:	
DNI/NIE:	
Correo electrónico:	
Teléfono:	
Autorizo para comprobar os meus datos de padrón en Arzúa e os da miña filla ou fillo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
Autorizo ao Concello de Arzúa a publicar fotografías da miñas filla/o no XOGARZÚA, coa finalidade da divulgación do evento.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
	Sinatura nai:
SOLICITANTE	XOGARZÚA2021
Nome e apelidos do pai ou titor legal:	
DNI/NIE:	
Correo electrónico:	
Teléfono:	
Autorizo para comprobar os meus datos de padrón en Arzúa e os da miña filla ou fillo.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
Autorizo ao Concello de Arzúa a publicar fotografías da miñas filla/o no XOGARZÚA, coa finalidade da divulgación do evento.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
	Sinatura pai:

Que horario de entrada che gustaría?

- 08:30 h
 09:00 h
 09:30 h
 Outro, sinalar cal é o motivo: _____

Que horario de saída che gustaría?

- 13:30h
 14:00 h
 14:30 h
 Outro, sinalar cal é o motivo: _____

MENOR DE IDADE	DATOS MENOR DE IDADE
NOME E APELIDOS:	
IDADE:	
Alerxias/enfermedades:	<input type="checkbox"/> Achego informe médico
Discapacidade:	<input type="checkbox"/> Achego certificado discapacidade
Bonificación familia numerosa	<input type="checkbox"/> Achego fotocopia en vigor do título de familia numerosa
Exención Progr. Educación familiar	<input type="checkbox"/> Achegar informe da educadora familiar
Empadroamento en Arzúa:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
QUENDA ESCOLLIDA:	<input type="checkbox"/> 1ª quenda (28 de xuño a 15 xullo) <input type="checkbox"/> 2ª quenda (19 a 30 xullo) <input type="checkbox"/> 3ª quenda (2 a 13 agosto) <input type="checkbox"/> 4ª quenda (16 de agosto a 3 de setembro)

PERSOAS AUTORIZADAS PARA A RECOLLIDA DA/O MENOR (Diferentes ás persoas solicitantes)

Nome e apelidos:	
DNI/NIE:	
Nome e apelidos	
DNI/NIE:	

DOCUMENTACIÓN IMPRESCINDIBLE A ACHEGAR CON ESTA SOLICITUDE

- DNI/NIE NAI (se é solicitante) DNI/NIE PAI (se é solicitante)
- ANEXO I (se traballan ambos proxenitores; se é familia monoparental, a persoa solicitante)
- ANEXO II (no caso de réxime de autónomos ou outros réximes especiais) e ULTIMO RECIBO PAGO SEGURO
- Libro de familia ou resolución que acredite a monoparentalidade da familia

CASOS ESPECIAIS OU INCIDENCIAS: No caso de que a familia non cumpra algún dos requisitos esixidos, mais necesite o recurso de conciliación, cubrir igualmente a preinscrición e escribir a súa necesidade e o motivo, e o persoal técnico do CIM porase en contacto con vostede para avaliar o caso especial.
