



# INSCRIPCIONES PLAN CORRESPONSABLES

	<b>MARQUE CON UN X EL SERVICIO QUE NECESITA</b>	
	<b>Aula de conciliación y acompañamiento (mañanas)</b>	
	<b>Ludoteca (tardes)</b>	
	<b>Ambas</b>	
<b>Nombre del niño/a</b>		
<b>Fecha nacimiento/ años</b>		
<b>Curso actual</b>		
<b>Domicilio</b>		
<b>Nombre del padre y teléfono</b>		
<b>Padre: Puesto de Trabajo o estudios que este cursando</b>		
<b>Nombre de la madre y teléfono</b>		
<b>Madre: Puesto de Trabajo o estudios que este cursando</b>		
<b>Otros teléfonos de contacto</b>		
<b>Alergias o intolerancias del menor- Medicación.</b>		

**LA DOCUMENTACION OBLIGATORIA A ADJUNTAR SE ENCUENTRA EN EL REVERSO DE ESTA FICHA**

## AUTORIZACIÓN MATERNA/PATERNA

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I \_\_\_\_\_ como padre/madre/tutor/a del niño/a inscrito, **AUTORIZO**

a mi hijo/a a participar en las actividades del Plan Corresponsables y a los/las monitores/as encargados del mismo a tomar las decisiones que consideren oportunas respecto a mi hijo/a en caso de emergencia, así como la cesión de imágenes para uso exclusivo del proyecto.

En Villamalea, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

Fdo \_\_\_\_\_

## Documentación Requerida

DNI del Padre y Madre	X
Contrato de Trabajo del Padre y/o de la Madre	
Justificante de estudios o formación que se está realizando del Padre y/o Madre	
Ficha cumplimentada y firmada	X
Sentencia de separación y/o divorcio	
Ultima Nómina del padre y de la madre	X
Documento que acredite familia monoparental	
Documento que acredite familia monomarental	
Documento que acredite víctima de violencia de género	
Documento que acredite otras cargas de cuidados	
Autorización de domiciliación recibos de Aula de Conciliación y Acompañamiento y/o Ludoteca	X

- Esta documentación será entregada junto con la ficha de inscripción.
- La **NO presentación** de toda la documentación podrá suponer la no aceptación de la solicitud