



AYUNTAMIENTO DE BARRADO

PLAZA DE ESPAÑA, 1 CP 10.696

INSCRIPCIÓN CONCILIA-EXTREMADURA.

DATOS DEL MENOR

Nombre _____
Apellidos _____
Fecha de nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____
Dirección _____
Alergias/intolerancias _____
Padece algún tipo de diversidad funcional si no Cuidados
específicos _____
Persona y Teléfono de contacto _____

DATOS DEL PADRE MADRE TUTOR

Nombre y Apellidos _____
Teléfono de contacto _____
Dirección _____

Por la presente solicito la inscripción del menor arriba referenciado, al Programa de Colaboración Económica Municipal de Conciliación y Corresponsabilidad para 2025, "CONCILIA – EXTREMADURA", para su asistencia declaro responsablemente que conozco la normativa del centro, y que el menor no padece ninguna enfermedad infecciosa en la actualidad.

Fecha y firma



AYUNTAMIENTO DE BARRADO

PLAZA DE ESPAÑA, 1 CP 10.696



AYUNTAMIENTO DE BARRADO (BARRADO)

Yo D./D^a _____
padre, madre o tutor del niño/a

CONSENTIMIENTO a que mi hija/o pueda ser fotografiado

Por la presente, doy mi consentimiento para que se tomen fotografías. El término “imagen” incluye video o fotografía fija, en formato digital o de otro tipo, y cualquier otro medio de registro o reproducción de imágenes. Por la presente, autorizo el uso con fines didácticos o educativos.

AUTORIZO a que mi hija/o pueda realizar diferentes actividades fuera de las instalaciones municipales (zona deportiva, parque Chaparejos) siempre bajo la supervisión de las/os monitoras/es.

REESCISIÓN Si yo decido rescindir esta autorización y el consentimiento

AUTORIZO a que mi hijo/a pueda irse solo/a a su domicilio, sin que tenga que venir el padre, madre o tutor a recogerlo.

En Barrado a ____ de _____ de 2025

Fdo.: _____