

## ANEXO I – SOLICITUDE DE PRAZA NA LUDOTECA DE NADAL 2020

### DATOS DA/O SOLICITANTE

- \* Nome e apelidos:
- \* DNI/NIF/NIE:
- \* Data de nacemento:
- \* Teléfono:
- \* Dirección de correo electrónico:
- \* Estado civil:
- \* Número de membros da unidade familiar:

### HORARIO DA/O MENOR

Mañá  Tarde  Mañá e tarde

### DATOS DA/O MENOR PARTICIPANTE

- \* Nome e apelidos:
- \* DNI/NIF/NIE:
- \* Data de nacemento:
- \* Parentesco:
- \* Idade:
- \* Necesidades especiais:

Eu, a/o solicitante, DECLARO baixo a miña responsabilidade ser certos e comprobables todos e cada un dos datos consignados na presente solicitude, así como os seguintes:

- \* Que autorizo expresamente ao Concello de As Neves, para recadar calquera tipo de información que poida obrar no seu poder ou solicitalo a outras administracións.
- \* Que acepta todos os requisitos establecidos na presente convocatoria.

As Neves, a \_\_ de decembro de 2020

Asdo:

## ANEXO II – FICHA DA/O MENOR PARTICIPANTE DA LUDOTECA DE NADAL 2020

### DATOS DA/O MENOR PARTICIPANTE:

- \* Nome e apelidos:
- \* DNI/NIF/NIE:
- \* Data de nacemento:
- \* Parentesco:
- \* Idade:
- \* Domicilio
- \* Necesidades educativas especiais:

### PREGUNTAS:

- \* ¿Padeceu ou padece algunha enfermidade ou ten algunha discapacidade?  SI  NON

**En caso afirmativo, indicar:**

- \* ¿Ten algún tipo de alerxia?  SI  NON

**En caso afirmativo, indicar:**

- \* ¿Atópase actualmente en tratamento?  SI  NON

**En caso afirmativo, indicar:**

### CONTACTOS EN CASO DE URXENCIA, no desenvolvemento da actividade avisar a:

- |                    |             |
|--------------------|-------------|
| * Nome e apelidos: | * Teléfono: |
| * Nome e apelidos: | * Teléfono: |
| * Nome e apelidos: | * Teléfono: |
| * Nome e apelidos: | * Teléfono: |

### PERSOAS AUTORIZADAS NA RECOLLIDA:

- |                    |             |        |
|--------------------|-------------|--------|
| * Nome e apelidos: | * Teléfono: | * DNI: |
| * Nome e apelidos: | * Teléfono: | * DNI: |
| * Nome e apelidos: | * Teléfono: | * DNI: |
| * Nome e apelidos: | * Teléfono: | * DNI: |

Autoriza a súa filla ou o seu fillo, obxecto da presente inscrición, a asistir as actividades de referencia de acordo coas condicións que se establecen na convocatoria e a que a organización capte a súa imaxe, con destino exclusivo a ilustrar a memoria e/ou resumo da propia actividade.

As Neves, a \_\_\_ de decembro de 2020  
Asdo.