



**SOLICITUDE DE ADMISIÓN
ACOMPAÑÁMOSTE
CONCILIA CON CORAZÓN**

DATOS DO/DA MENOR

1º Apelido :	2º Apelido:	Nome:
DNI:	Data de nacemento:	Idade actual:
DATOS DA PERSOA SOLICITANTE:		
Nome da vía:		Nº:
Piso: Letra: Portal:		Parroquia:
Código postal:	Provincia:	
Concello:		
Nome e apelidos de pai/nai/responsable legal:		
DNI:		
Idade da persoa titora:		
Teléfono de contacto:		Correo electrónico:

HORARIO: (09.00 -14.00h)

MARCAR DO 1 AO 4 SEGUNDO A PRIORIDADE	
SEMANA DA CIENCIA Do 1 ao 15 de xullo	COÑECENDO A NOSA CONTORNA Do 1 ao 14 de agosto
APRENDEMOS NO VERÁN Do 16 ao 31 de xullo (agás o 20 de xullo por festivo local)	MULTIDEPORTE E VIDA ACTIVA Do 17 ao 31 de agosto

MARCA SE QUERES UTILIZAR OS SEGUINTEZ SERVIZOS		
AULA MATINAL De 8:00 a 9:00h	COMEDOR De 14:00 a 16:00h	AULA TARDÍA De 14:00 a 15:00h

* Este servizo ten un custo económico. NON está subvencionado.



AUTORIZACIÓN DE IMAXES

D./Dna.: _____,

con DNI: _____

PAI/NAI/RESPONSABLE LEGAL do/da menor: _____

Participante nas actividades do programa ACOMPAÑÁMOSTE que se celebra os meses de xullo e agosto.

AUTORIZO a empresa que realice o campus e o Concello de Salceda de Caselas á publicación da imaxe do meu fillo/a nas redes sociais, páxina web, prensa ou calquera outro medio de difusión empregado sen ánimo de lucro.

NON AUTORIZO

PERSOAS AUTORIZADAS PARA RECOLLER A/O MENOR

D./Dna.: _____ con DNI: _____

PAI/NAI/RESPONSABLE LEGAL do/da menor: _____ autorizo a recoller a miña filla ou fillo no campus, a:

PARENTESCO	NOME E APELIDOS	DNI	TELÉFONO



Autorizo a consulta dos datos do/a menor no Padrón municipal

Autorizo a publicación do nome do/a menor no Taboleiro de anuncios do Concello e na páxina web do Concello.

*** Non informar sobre os seguintes apartados pode ser motivo de baixa nas actividades**

A súa filla ou fillo padece algunha alerxia, intolerancia ou enfermidade:

NON

SI (indique cal) _____

A súa filla ou fillo padece algunha discapacidade:

NON

SI

En caso afirmativo indique o grao e calquera apreciación que considere importante:

Se vostede considera importante facer algunha apreciación sobre as características do/da menor indíqueo a continuación:



Se tes algunha destas características deberás anexar a seguinte documentación:

- DNI do/da menor
- DNI de pai/nai/responsable legal
- Documentación que acredite ser demandante de emprego.
- Documentación que acredite ser familia monoparental.
- Documentación que acredite ser parado ou parada de longa duración.
- Documentación que acredite ser vítima de violencia de xénero.
- Documentación que acredite ser persoa migrante ou emigrante retornada.
- Familia que acredite ter menores en situación de tutela ou garda.
- Menores vítimas de violencia vicaria
- Documentación que acredite que o/a menor inscrito/a ten conflito de identidade de xénero.
- Documento que acredite ser familia refuxiada.
- Familia con renda inferior a 8.500 € anual
- Familia con outras cargas de coidados

Salceda de Caselas, de de 2026

Asdo.:

Nai/pai/responsable legal

ALCALDESA DO CONCELLO DE SALCEDA DE CASELA



