

RELLENAR ESTE DOCUMENTO **POR DUPLICADO** (UNO PARA LA ADMINISTRACIÓN Y OTRO PARA EL INTERESADO/A)

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN - CAMPAMENTO URBANO NAVIDAD 2016

Días 23, 27, 28, 29 y 30 de diciembre de 2016 y 2, 3, 4 y 5 de enero 2017

EDUCACIÓN INFANTIL

EDUCACIÓN PRIMARIA

SOLICITUD DE CENTRO

Seleccione centro:

Villaverde Alto (CEIP Cristóbal Colón) Villaverde Bajo (CEIP Antonio de Nebrija) San Cristóbal (CEIP Sagunto) Los Ángeles (CEIP Ciudad de los Ángeles)

DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE

Nombre: _____ Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Edad: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____ Lugar: _____

Tipo de vía: _____ Domicilio: _____ Nº: _____ Portal: _____ Esc.: _____

Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Centro escolar en el que está matriculado/a: _____

Nombre del padre: _____ Nacionalidad: _____ DNI: _____

Nombre del madre: _____ Nacionalidad: _____ DNI: _____

Nombre del tutor o la tutora: _____ Nacionalidad: _____ DNI: _____

Teléfonos: (casa) _____ (trabajo) _____ (móvil) _____

Solicita plaza como alumno/a de necesidades educativas especiales, escolarizado/a en centro ordinario: SI NO

Una plaza por Centro y período, será destinada a alumnos/as con necesidades educativas especiales, **escolarizados/as en centro ordinario**, debiendo aportar informe de Evaluación Psicopedagógica **actualizado** de E.A.T. o del E.O.E.P. detallando características y necesidades de apoyo.

DATOS MEDICOS

Indique si el/la escolar presenta algún problema que requiera atención especial (alergias, dieta, celíaco/a...): SI NO

Medicamentos que toma (es imprescindible que se adjunte la receta médica, indicando dosis y duración): SI NO

AUTORIZACION

D/Dª: _____

Como padre/madre/tutor/a legar de _____

Le autorizo para que participe en:

- Las actividades que se realicen fuera del centro: SI NO (Los niños/as serán atendidos/as en el centro en caso negativo).
- Los reportajes audiovisuales que puedan realizarse en el mismo: SI NO

En caso de no recogerlo personalmente, autorizo a _____ a hacerlo en mi lugar.

COMPROMISO DE ASISTENCIA

El/la solicitante se compromete bajo su responsabilidad a la asistencia regular del escolar todos los días que contempla la presente convocatoria. El incumplimiento de esta asistencia regular conllevará una sanción, según la cual no podrá volver a participar en actividades vacacionales convocadas por esta Sección de Educación del Distrito de Villaverde, durante un período continuado de tres años.

- Señale que ha entendido este compromiso y está dispuesto/a en cumplirlo asegurando la asistencia regular del escolar: SI

DOCUMENTACION A APORTAR

- **Fotocopia y original** acreditativa de la edad **del niño o la niña** (libro de familia, DNI, Pasaporte, ...)
- **Fotocopia y original** de documento acreditativo **del padre y la madre** del escolar o en su caso de los tutores (libro de familia, ...).

El/la solicitante declara bajo su responsabilidad que los datos aportados a la Administración son correctos. En caso de que se compruebe la falsedad de estos datos, no se admitirá la solicitud presentada o, en su caso, se perderá el derecho a la plaza adjudicada.

En Madrid, a _____ de _____ de 2016

Firma del padre (o tutor)

Firma de la madre (o tutora)