



CONCELLO DE CARNOTA

Praza San Gregorio, 19
15293 CARNOTA (A Coruña)
C.I.F.: P-1502000-A
Telf.: 981 857032
Fax: 981 857251

SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN PROGRAMA CARNOTA MADRUGA 2023/2024

DATOS PERSOAIS DO ALUMNADO:

1º ALUMNO/A	
Nome e apelidos:	Curso actual:
Data de nacemento:	Idade:

2º ALUMNO/A	
Nome e apelidos:	Curso actual:
Data de nacemento:	Idade:

3º ALUMNO/A	
Nome e apelidos:	Curso actual:
Data de nacemento:	Idade:

DATOS PERSOAIS E LABORAIS DE NAIS, PAIS, TITORES/AS LEGAIS:

Nome e apelidos da nai ou titora legal	DNI
Teléfono de contacto:	Horario laboral:
Enderezo:	

Nome e apelidos da pai ou titor legal	DNI
Teléfono de contacto:	Horario laboral:
Enderezo:	



CONCELLO DE CARNOTA

Praza San Gregorio, 19
15293 CARNOTA (A Coruña)
C.I.F.: P-1502000-A
Telf.: 981 857032
Fax: 981 857251

SERVIZOS E HORARIOS SOLICITADOS:

Todo o curso escolar: <input type="checkbox"/> Mes completo <input type="checkbox"/> Días soltos, especificar cales: _____
Horario de entrada:

DECLARACIÓN E XUSTIFICACIÓN DOCUMENTAL CONFORME AS BASES:

<input type="checkbox"/> Ambos os proxenitores traballan actualmente ou familias monoparentais ou monomarentais traballando. <input type="checkbox"/> Familias monoparentais ou monomarentais. <input type="checkbox"/> Familias numerosas. <input type="checkbox"/> Víctimas de violencia de xénero. <input type="checkbox"/> Familias con fillas/os con certificado de discapacidade. <input type="checkbox"/> Renda <i>per cápita</i> igual ou inferior a 9.000€.

DECLARACIÓN:

Padece algún tipo de alerxia, enfermidade ou necesidade educativa que poida impedir a realización dalgunha actividade ou esixa algún tipo de atención específica? En caso afirmativo, indicar cales: _____ _____
--

AUTORIZACIÓN PARA A DIFUSIÓN DE IMAXES E TRABALLOS REALIZADOS

Como nai, pai ou titor/a da persoa solicitante, autorizo ao Concello de Carnota ao uso das imaxes tomadas durante a realización do Programa Carnota Madruga 2023/2024, así como a que os seus traballos audiovisuais sexan difundidos publicamente con fins informativos e pedagóxicos. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
--

ACEPTACIÓN DAS BASES

<input type="checkbox"/> Coñezo e acepto as bases reguladoras do Programa Carnota Madruga 2023/2024.
--

SINATURA DA NAI/PAI OU TITOR/A LEGAL

Lugar e data: Carnota, _____ de _____ de 20____
