



INSCRICIÓN “TARDES DE LECER”

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO N.I.F.

EN CALIDADE DE
 O NAI O PAI O ACOLLEDOR/A O TITOR/A LEGAL

TIPO DE VIA NOME DA VIA NUMERO BLOQUE ANDAR PORTA

PARROQUIA LUGAR

CP PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELEFONO FIXO TELEFONO MOVIL CORREO ELECTRONICO

DATOS DA NENA OU DO NENO

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO DATA DE NACEMENTO

IDADE DISCAPACIDADE DATA DE ACOLLEMENTO (en caso de menores acollidas/os) SEXO
 O SI O NON U MULLER
 O HOME

DATOS DA UNIDADE FAMILIAR (incluída a persoa solicitante)

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	N.I.F.	DATA DE NACEMENTO	PARENTESCO
					SOLICITANTE

HORARIO QUE SOLICITA

- Luns e mércores de 16:30h a 20:30h (Soutelo de Montes)
- Martes e xoves 16:00 a 20:00h (Forcarei)
- Indicar a franxa horaria na que acudirá ao Servizo

NOTA: os días festivos non se prestará o servizo

SITUACIÓN SOCIO FAMILIAR

- Número de membros que compoñen a unidade familiar

- Condición de familia monoparental SI NON

- Condición de familia numerosa SI NON

- Calquera outra circunstancia familiar debidamente acreditada

SITUACIÓN SOCIO FAMILIAR**NAI****PAI**

- OCUPACIÓN LABORAL

- DESEMPREGO

- OUTRAS SITUACIÓNS

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

FOTOCOPIA DO DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE DA NAI, PAI E, SE É O CASO, DOS REPRESENTANTES LEGAIS

FOTOCOPIA E ORIXINAL DO LIBRO DE FAMILIA OU, NO SEU DEFECTO, OUTRO DOCUMENTO QUE ACREDITE OFICIALMENTE A SITUACIÓN FAMILIAR

FOTOCOPIA E ORIXINAL DO TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA, DE SER O CASO.

FOTOCOPIA DO XUSTIFICANTE DE OCUPACIÓN LABORAL: 2 ÚLTIMAS NÓMINAS, CERTIFICADO DE VIDA LABORAL OU ÚLTIMO RECIBO DE COTA Á S.S. NO RÉXIME ESPECIAL DE TRABALLADORES POR CONTA PROPIA.

DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE A MOBILIDADE AO POSTO DE TRABALLO OU A NON POSIBILIDADE DE TELETRABALLO.

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 16/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais recollidos nesta solicitude se incorporarán a un ficheiro para o seu tratamento, coa finalidade de xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei mediante un escrito.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA QUE TODOS OS DATOS CONTIDOS NESTA SOLICITUDE E NOS DOCUMENTOS QUE SE ACHEGAN SON CERTOS.

ACEPTO, COMO USUARIO/A DO CONCILIA FORCAREI, O SEU REGULAMENTO DE RÉXIME INTERNO.

Lugar e data

 , de de