



INSCRIPCIONES ACTIVIDADES DE OCIO EN EL SERVICIO DE ATENCIÓN Y CUIDADO DE MENORES

Alumno/a: _____

Edad: _____ Centro educativo: _____

Fecha de nacimiento: _____ DNI: _____

Otros datos de interés (alergias, NEE...): _____

Nombre de la madre: _____

Fecha de nacimiento: _____ DNI: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Situación laboral: _____

Nombre del padre: _____

Fecha de nacimiento: _____ DNI: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Situación laboral: _____

Situación familiar (aportar documentación que lo justifique):

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Familias monoparentales |
| <input type="checkbox"/> | Familias de mujeres víctimas de violencia de género |
| <input type="checkbox"/> | Familias de mujeres en situación de desempleo de larga duración que deseen formarse o buscar un empleo |
| <input type="checkbox"/> | Mujeres mayores de 45 años con otras responsabilidades o cargos |
| <input type="checkbox"/> | Familias con un nivel de renta que no supere el IPREM |
| <input type="checkbox"/> | Familias numerosas |

Actividad: _____

Con esta inscripción autorizas que el/la menor pueda salir en fotografías/vídeos u otro material de difusión para la promoción de esta actividad.

Firma: _____

