



## 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: \_\_\_\_\_

