

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ ESCOLA MATINERA CURS 2022/23 CULLERA



Ajuntament de Cullera

DADES ALUMNE/ALUMNA:

NOM: _____ COGNOMS: _____

DATA DE NAIXEMENT: _____

TELÈFON I NOM PERSONA DE CONTACTE 1: mòbil: _____ casa: _____

TELÈFON I NOM PERSONA DE CONTACTE 2: mòbil: _____ casa: _____

DOMICILI FAMILIAR: _____

CORREU ELETRÒNIC: _____

COL·LEGI : _____ GRUP: _____ CURS: _____

Nº CARTILLA ASSISTÈNCIA SANITARIA (SIP) : _____

OBSERVACIONS: (al·lèrgies, medicacions, necessitats educatives especials...)

Marque si compleix algun d'aquests requisits:

- Famílies monoparentals
- Família en situació de violència de gènere, terrorisme o altres violències
- Dones en situació d'atur de llarga duració
- Dones majors de 45 anys
- Unitat familiar en la que existeix alguna persona amb dependència

AUTORITZACIÓ D'ASSISTÈNCIA

D./D^a./SR./SRA. _____,
amb DNI: _____, com a mare/pare/tutora/tutor, autoritza a _____ a
assistir a l'Hora Matinera organitzada per la Regidoria d'Igualtat de l'Excm. Ajuntament de Cullera.

Cullera, de de 2022

Firma de la Mare/Pare/Tutora/Tutor

