



FICHA DE MATRÍCULA "CONCILIA SEMANA SANTA 2022"

- Centro no que se matricula:

SALA VALENTE

AULA NATUREZA

Fotografía
obrigatoria

DATOS DO PARTICIPANTE

Nome e apelidos _____

Data de nacemento: _____ idade _____ curso que realiza _____

Centro no que cursa estudos _____

Minusvalías, alerxias ou intolerancias alimentarias coñecidas:

NON SI

En caso afirmativo, describilas ou achegar documentación :

DATOS DA/O NAI/PAI OU TITOR/A LEGAL

Nome e apelidos: _____

Teléfono de contacto: _____ / _____

DNI/NIF: _____

Enderezo electrónico: _____

Enderezo Postal: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____

Persoas autorizadas para recoller o neno ou nena :

1º. Nome e apelidos _____ Tipo de relación _____
DNI _____

2º. Nome e apelidos _____ Tipo de relación _____
DNI _____

3º. Nome e apelidos _____ Tipo de relación _____
DNI _____



Autorizo o meu fillo/a a asistir ás **actividades de conciliación Semana Santa 2022**.

E para que así conste, asino esta folla de matrícula en:

Ourense, _____ de abril de 2022

Asdo: _____

En base á “*Lei orgánica do 5 de maio de protección civil do dereito ao honor, á intimidade persoal e familiar e á propia imaxe*”, autorizo a prensa e os monitores e monitoras das actividades de conciliación de Semana Santa 2022 a tomar fotografías e facer vídeos o meu fillo/a..... do que son titor/a, para o seu posible uso na páxina do Concello e/ou nas diferentes redes sociais (RRSS).

SI autorizo á toma de fotografías

Ourense,de abril de 2022

Asdo: _____

*** A persoa representante declara: que todos os datos contidos nesta ficha son certos**

*Para formalizar a matrícula deberán enviar a seguinte documentación a educacion@ourense.es (indicando no campo **asunto** o centro no que se matricula e o nome completo do/a neno/a:*

- *Ficha de matrícula debidamente cuberta coa fotografía incluída.*
- *Certificado do centro, so para o alumnado de 4º curso de Educación Infantil que acredite que realizou dito curso, ou copia do DNI.*
- *Resguardo do pagamento (Taxas : 10€ e 5€ irmán ou irmá)*

Nº de conta : ES85 2080 5251 4031 1139 1114 (ABANCA) indicando no concepto: concilia, o nome do centro e o nome e primeiro apelido do/a matriculado/a.

- *Copia da tarxeta sanitaria do/a menor.*