

SOLICITUD DEL SERVICIO DE CONCILIACIÓN DE LA VIDA FAMILIAR, LABORAL Y PERSONAL

(PERIODO NO LECTIVO: 18, 19, 20, 21 y 22 DE ABRIL DE 2022)

A) DATOS PERSONALES DEL USUARIO/A

NOMBRE Y APELLIDOS:

TIPO DE DOCUMENTO: DNI NIE CIPA

NÚMERO DE DOCUMENTO:

FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... EDAD:CURSO:.....

HORARIO AL QUE ACUDIRÁ AL SERVICIO:

Horario de mañana (de 8:00 a 16:00h) Horario de tarde (de 16:00 a 20:00h)

-Desde las

-Desde las

-Hasta las

-Hasta las

Me voy a quedar a: Desayunar Almorzar Comer Merendar

CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:

TÉLEFONO/S MÓVIL/ES DE CONTACTO:

Posibles necesidades personales o datos a tener en cuenta por los/as profesionales del servicio:

B) DATOS PERSONALES DE LA/S PERSONA/S REPOSABLE/S DEL USUARIO/A

NOMBRE Y APELLIDOS:

DOMICILIO:

D.N.I.:TELÉFONO:

CALENDARIO-HORARIO DE TRABAJO:

NOMBRE Y APELLIDOS:

DOMICILIO:

D.N.I.:TELÉFONO:

CALENDARIO-HORARIO DE TRABAJO:

C) EN CASO DE EMERGENCIA O IMPREVISTO

En caso de emergencia, siempre se procederá a informar, primeramente, a los/as progenitores/as o tutores/as legales del usuario/a. En el caso en que nos sea imposible ese primer contacto, se procederá a contactar con las personas reflejadas en esta lista, por orden:

NOMBRE	TELÉFONO	PARENTESCO

D) AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DEL USUARIO/A

“AUTORIZO a las personas que a continuación se relacionan, mayores de edad, para que recojan a mi hijo/a durante el horario del servicio o a la salida del mismo”:

NOMBRE	PARENTESCO

*SE DISPONE DE DOCUMENTO PARA AUTORIZAR LA SALIDA DEL/DE LA MENOR SIN COMPAÑÍA.

E) AUTORIZACIÓN DEL USO DE IMÁGENES

- “AUTORIZO al personal del Servicio de Conciliación del Ayuntamiento de Noja a que se realicen fotos y vídeos que podrán ser utilizados para su posterior difusión de la actividad en la página web y/o redes sociales del Ayuntamiento de Noja, para que las familias usuarias del servicio y, cualquier persona interesada en lo que se hace en el servicio puedan verlas y/o descargarlas si lo desean”.
- “NO AUTORIZO”

F) COMUNICACIÓN CON LAS FAMILIAS

- “AUTORIZO al personal del Servicio de Conciliación a incluirme en el grupo de WhatsApp”.

NÚMERO DE TELÉFONO	NOMBRE

- “NO AUTORIZO”

Manifestando que:

Se aporta la siguiente documentación:

- Declaración responsable (modelo propio del Ayuntamiento de Noja).
- Cualquier otro documento oficial que justifique la situación familiar o/y personal.

En, adede 20.....

Firma/s de la/s persona/s declarante/s: