

Datos relativos ao/á usuario/a				
Apelidos e nome (*)		NIF (*)		Data de nacemento (*)
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>
Enderezo: Rúa, Praza ou lugar; Num.; Portal; Escaleira; Andar; Porta (*)				
<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Código postal (*)	Poboación (*)	Concello (*)	Teléfono 1 (*)	Teléfono 2
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Observacións:		<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Datos relativos ao/á representante				
Cubrir o Anexo I en caso de pais separados				
Apelidos e nome (*)		NIF (*)		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Correo electrónico (*) (Enviarase unha confirmación da solicitude)		<input style="width: 100%;" type="text"/>		
DATOS COMPLEMENTARIOS				
Empadroado no Concello de Bergondo? SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		Redución de cota? SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		Motivo da redución (seleccionar a que corresponda)
				<input type="checkbox"/> 50% familias numerosas <input type="checkbox"/> 50% persoas inscritas no voluntariado <input type="checkbox"/> 50% ou 100% familias desfavorecidas
Forma de pago				
Carta de pago	Recoller na Casa da Cultura <input type="checkbox"/>		Recibila por correo electrónico <input type="checkbox"/> (utilizarse o correo electrónico que se cubriu nesta solicitude)	
ACTIVIDADES EDUCATIVAS				
CONCILIACIÓN VERÁN 2023. Mozos e mozas de 12 a 16 anos <input type="checkbox"/>				
Días de asistencia (marcar os días que se precisen)				
Xuño: 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/>				
Xullo: 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/>				
HORARIOS estimados no achegamento <input style="width: 100px;" type="text"/> e na recollida <input style="width: 100px;" type="text"/> dos menores.				
Admisión a partir das 8.30 horas. Atención ata ás 14.30 horas.				
REQUISITOS PARA ACCEDER AO SERVIZO DE CONCILIACIÓN DURANTE O VERÁN 2023				
- Preferentemente o alumnado de educación secundaria empadroados no Concello de Bergondo.				
<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>				

(*) Os campos son obrigatorios para que a solicitude sexa válida

Declaro coñecer e aceptar as bases que rexen a convocatoria da Actividade de Conciliación; verán 2023.

Anexo I (*)

Confirmo que o meu acordo de separación/divorcio otórgame facultades para a inscrición do meu fillo/a nas actividades municipais.

En caso contrario precisamos autorización dos dous proxenitores.

Bergondo, de de

(*) Os campos son obrigatorios para que a solicitude sexa válida