



**SOL·LICITUD MATRÍCULA ESCOLA D'ESTIU MUNICIPAL.
SOLICITUD MATRICULA ESCUELA DE VERANO MUNICIPAL.**

Nom i cognoms / Nombre y apellidos:	D.N.I o N.I.E:
Adreça / dirección:	C.P.:
Municipi / Municipio:	Provincia:
Teléfono contacte / Teléfonos de contacto:	Correu electrònic / Correo electrónico:

DADES XIQUET O XIQUETA / DATOS NIÑO O NIÑA

Nom i cognoms / Nombre y apellidos:	Data naixement / Fecha nacimiento:
D.N.I (si en té) / D.N.I (si tiene):	Curs escolar realitzat / Curso escolar realizado:

Nom i cognoms / Nombre y apellidos:	Data naixement / Fecha nacimiento:
D.N.I (si en té) / D.N.I (si tiene):	Curs escolar realitzat / Curso escolar realizado:

Nom i cognoms / Nombre y apellidos:	Data naixement / Fecha nacimiento:
D.N.I (si en té) / D.N.I (si tiene):	Curs escolar realitzat / Curso escolar realizado:

DOCUMENTACIÓ / DOCUMENTACIÓN

<input type="checkbox"/> Sol·licitud / Solicitud.
<input type="checkbox"/> DNI persona sol·licitant / DNI persona solicitante
<input type="checkbox"/> SIP de l'alumne o alumna / SIP del alumno o alumna
<input type="checkbox"/> DNI de la / es persona / es autorizada / es per la recollida si no és la persona sol·licitant. DNI de la / s persona / s autorizada / s para la recogida si no es la persona solicitante

--

Amb base en allò que s'ha fixat per l'article 28.2 i 3 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, l'Administració **consultarà o recaptarà** a través de les xarxes corporatives o mitjançant consulta de la Plataforma d'Intermediació de Dades o altres sistemes electrònics habilitats per a açò, les següents **dades o documents** que ja es troben en poder de l'Administració actuant o hagen sigut elaborats per qualsevol Administració.

1. Nom de la dada o document: Justificació de no trobar-se incurs en les prohibicions per a obtenir la condició de beneficiari

Descripció: *Declaració responsable*

Referència legislativa: art. 13 Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions

Declare responsablement que complisc amb els requisits previstos a l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions

2. Nom de la dada o document: Compliment d'obligacions tributàries

Descripció: Declaració responsable d'estar al corrent de les obligacions tributàries i amb la seguretat social.

Referència legislativa: arts.22 i 24 del Reglament de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions aprovat per Reial decret 887/2006, de 21 de juliol

Signat/ Firmado

--

El pagament es pot realitzar en les oficines bancaries col·laboradores (Caixabank, Santander o Cajamar) mitjançant transferència bancaria al número de conter: / El pago se puede realizar en las oficinas bancarias colaboradoras (Caixabank, Santander o Cajamar) mediante transferencia bancaria al número de cuenta:

- CAIXA BANK: ES02 2100 8750 2113 0019 7376
- SANTANDER: ES86 0030 3214 5003 7510 0273
- CAJAMAR : ES34 3058 7100 0227 3210 0012

Només s'entendran inscrits en l'escola els/les xiquets/es que hagen fet efectiva la liquidació.
Sólo se entenderán inscritos en la escuela los niños y niñas que hayan hecho efectiva la liquidación.



FULL D'AUTORITZACIONS / HOJA DE AUTORIZACIONES ESCOLA D'ESTIU REAL 2022

Autorització per a la presa i possible publicació d'imatges dels xiquets/es que participen en l'Escola d'Estiu / Autorización para la toma y posible publicación de imágenes de niños/as que participan en la escuela de verano.

Sr. / Sra. _____

Amb DNI / con DNI _____ com a pare/mare/tutor/a del xiquet/a / como padre/madre/tutor/a del niño/a _____

Sí que done el meu consentiment / si doy el consentimiento

No done el meu consentiment / no doy el consentimiento

Perquè de fer-se alguna fotografia o gravació durant l'escola d'estiu, el meu fill/a puga aparèixer a alguna publicació municipal. / Para que de hacerse alguna fotografia durante la escuela de verano, mi hijo/a pueda aparecer en alguna publicación municipal.

Signatura del pare / mare o tutor/a
Firma del padre / mare o tutor/a

Autorització per a la recollida de xiquetes / per a la recollida de xiquets/es / Autorización para la recogida de los niños/as

El xiquet/a tornarà sol/a a casa de l'Escola d'Estiu? / El niño/a regresará solo/a a casa de Escuela de Verano Sí No

En cas de no tornar sol/a es facilitarà un carnet de recogida per a les persones autoritzades que son: / En el caso de no volver solo/a se facilitará un carnet de recogida para las personas autorizadas que son:

Signatura del pare / mare o tutor/a
Firma del padre / mare o tutor/a

Autorització per a les eixides pel municipi / Autorización para las salidas por el municipio

Hem previst en les activitats de l'Escola d'Estiu fer eixides pel municipi (Casa de la Cultura, parcs i jardins, centres i espais municipals, etc.), de les què sereu informats/des a l'inici de l'activitat, el desplaçament serà a peu. Sol·licitem el vostre consentiment per a desplaçar-nos als esmentats llocs / Hemos previsto en las actividades de la Escuela de Verano hacer salidas por el municipio (Casa de la Cultura, parques y jardines, centros y espacios municipales, etc.), de las que seréis informados/das al inicio de la actividad, el desplazamiento será a pie. Solicitamos vuestro consentimiento para desplazarnos a los mencionados lugares.

Sr./Sra. _____ Amb DNI / con DNI
com a pare/mare/tutor/a del xiquet/a / como padre/madre/tutor/a del niño/a _____

Sí que done el meu consentiment / si doy el consentimiento Signatura del
pare/marre/tutor/a

No done el meu consentiment / no doy el consentimiento Firma del
padre/madre/tutor/a





FITXA MÈDICA

NOM I COGNOMS DEL XIQUET/A CURS ESCOLAR 2021/2022:
NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/A CURSO ESCOLAR 2021/2022:

Pateix el seu fill/a algun tipus d'al·lergia? / Padece su hijo/a algún tipo de alergia?

Pateix en l'actualitat alguna malaltia? / Padece en la actualidad alguna enfermedad?

És propens/a a partir alguna malaltia? / Es propenso/a a padecer alguna enfermedad?

Està seguint algun tractament mèdic en l'actualitat en horari de l'Escola d'Estiu? / Está siguiendo algún tratamiento médico en la actualidad en horario de Escola de Estiu?

Especificar, si pertoca, si el seu fill/a no pot realitzar algun tipus d'activitat física / Especificar, si es el caso, si tu hijo/a no puede realizar algún tipo de actividad física.

observacions mèdiques que els/les monitors/res han de saber/ Observaciones médicas que los/las monitores/ras han de saber.

SIGNATURA DEL PARE/MARE O TUTOR/A DEL XIQUET/A
FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A DEL NIÑO/A