

# FOLLA DE INSCRICIÓN CONCILIAVERÁN 2024

## SOLICITANTE: (pai, nai, titor/a):

Apelidos/nome..... DNI.....

Tel. contacto..... Correo electrónico.....

## SOLICITO PRAZA PARA:

Apelidos/nome..... Data de nacemento.....

## NO SEGUINTE CENTRO (indicar dous por orde de preferencia: 1º, 2º):

### Conciliaverán especial setembro:

- |                   |                                      |             |
|-------------------|--------------------------------------|-------------|
| <b>Campolongo</b> | <input type="checkbox"/> XUÑO        | SETEMBRO    |
| - Servizo Madruga | <input type="checkbox"/> con almorzo | con almorzo |
|                   | <input type="checkbox"/> sen almorzo | sen almorzo |
| - Servizo Comedor | <input type="checkbox"/>             |             |

### Conciliaverán quincenais:

- |                   |                                      |                                      |                                      |                                      |
|-------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Campolongo</b> | <input type="checkbox"/> 1º XULLO    | <input type="checkbox"/> 2º XULLO    | <input type="checkbox"/> 1º AGOSTO   | <input type="checkbox"/> 2º AGOSTO   |
| - Servizo Madruga | <input type="checkbox"/> con almorzo | <input type="checkbox"/> con almorzo | <input type="checkbox"/> con almorzo | <input type="checkbox"/> con almorzo |
|                   | <input type="checkbox"/> sen almorzo | <input type="checkbox"/> sen almorzo | <input type="checkbox"/> sen almorzo | <input type="checkbox"/> sen almorzo |
| - Servizo Comedor | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>             |

- |                                  |                                      |                                      |                                      |                                      |
|----------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>M. Vidal Portela (inglés)</b> | <input type="checkbox"/> 1º XULLO    | <input type="checkbox"/> 2º XULLO    | <input type="checkbox"/> 1º AGOSTO   | <input type="checkbox"/> 2º AGOSTO   |
| - Servizo Madruga                | <input type="checkbox"/> con almorzo | <input type="checkbox"/> con almorzo | <input type="checkbox"/> con almorzo | <input type="checkbox"/> con almorzo |
|                                  | <input type="checkbox"/> sen almorzo | <input type="checkbox"/> sen almorzo | <input type="checkbox"/> sen almorzo | <input type="checkbox"/> sen almorzo |
| - Servizo Comedor                | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>             |

- |                          |                                   |                                   |                                    |                                    |
|--------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Marcos da Portela</b> | <input type="checkbox"/> 1º XULLO | <input type="checkbox"/> 2º XULLO | <input type="checkbox"/> 1º AGOSTO | <input type="checkbox"/> 2º AGOSTO |
|--------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|

- |                  |                                   |                                   |                                    |                                    |
|------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Vilaverde</b> | <input type="checkbox"/> 1º XULLO | <input type="checkbox"/> 2º XULLO | <input type="checkbox"/> 1º AGOSTO | <input type="checkbox"/> 2º AGOSTO |
|------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|

- |                        |                                      |                                      |
|------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Álvarez Limeses</b> | <input type="checkbox"/> 1º XULLO    | <input type="checkbox"/> 2º XULLO    |
| - Servizo Madruga      | <input type="checkbox"/> con almorzo | <input type="checkbox"/> con almorzo |
|                        | <input type="checkbox"/> sen almorzo | <input type="checkbox"/> sen almorzo |
| - Servizo Comedor      | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>             |

- |                                 |                                   |                                   |
|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Xunqueira II (deportiva)</b> | <input type="checkbox"/> 1º XULLO | <input type="checkbox"/> 2º XULLO |
|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|

### Conciliaverán mensuais:

**A Carballeira**  XULLO

**Marcón**  XULLO

**Ponte Sampaio**  XULLO

AGOSTO

**Cabanas**  XULLO

AGOSTO

**Parada - Campañó**  XULLO

AGOSTO

## HORARIO AMPLIADO:

[ ] SI

[ ] NON

## DOCUMENTACIÓN ENTREGADA:

- Ficha totalmente cuberta.
- Fotocopia DNI do pai/nai/titor/a.
- Fotocopia da tarxeta sanitaria do neno/a.
- Xustificante de pago do/s conciliaverán/s.
- Volante de empadramento actual.
- Fotocopia do documento que acredite ser socio/a de ANPA federada na FANPA.
- Fotocopia do documento que acredite ser familia monoparental.
- Documento que acredite onde estuda o neno/a.
- Vida laboral ou fotocopia da cabeceira da última nómina.

**OBSERVACIÓNS DE CADA NENO/A** (necesidades especiais, enfermidades, alerxias, etc.):

**No caso de ter algún tipo de dieta é obrigatorio incluír o informe médico.**

## AUTORIZO:

- Á PARTICIPACIÓN NAS ACTIVIDADES: [ ] SI [ ] NON

Estou informado/a e acepto as normas de funcionamento e as actividades que se realizan nos conciliaverán, así como as saídas fóra do centro.

- Á TOMA DE IMAXE E REXISTRO DE SON: [ ] SI [ ] NON

Coa posible aparición do meu fillo/a para a difusión da actividade no web da FANPA.

- QUE O/A MENOR REGRESE SÓ/A AO DOMICILIO: [ ] SI [ ] NON

- PARA RECOLLER O/A MENOR:

Nome e apelidos ..... DNI.....

Nome e apelidos ..... DNI.....

Nome e apelidos ..... DNI.....

Pontevedra, ..... de ..... de 2024.

(Sinatura)

Consente a Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán incorporados nun ficheiro automatizado baixo a responsabilidade de FANPA, CIF: G-36020311, para a xestión e tramitación da inscrición do seu fillo/a nesta actividade, para o efecto, a FANPA cederá os seus datos á empresa que contrate para executar a actividade e que só poderá empregar para ese fin.

Pode exercer os seus dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición mediante un escrito ao enderezo: Xan Guillermo núm. 9, 36002 Pontevedra.

Mentres non nos comunique o contrario, entenderemos que os seus datos e os do seu fillo/a non foron modificados, e que se compromete a comunicarnos calquera variación, así mesmo, que temos o consentimento para utilizalos coa finalidade de impartir a actividade na que inscribiu o seu fillo/a e cumprir coas obrigas propias.

## FORMALIZACIÓN DA PRAZA

- **27 DE MAIO:** publicación provisional de admitidos/as na web da FANPA ([www.nontedurmas.org](http://www.nontedurmas.org)) e servizos complementarios provisionais de cada conciliaverán no web da FANPA.

- **29 E 30 DE MAIO:** reclamacións de 9:00 a 14:00 horas.

- **3 DE XUÑO:** publicación definitiva de admitidos/as e dos servizos complementarios no web.

- **Ingreso do pago do/s conciliaverán/s** no número de conta: E575 2080 5403 4130 4012 0558 (ABANCA), concepto "Nome e apelidos do neno/a" e "conciliaverán e quenda/s na que está inscrito/a".

- **Os servizos complementarios (comedor e/ou madrugá)** tramitaranse directamente coa empresa, no número de teléfono 607634413 (de 9 - 14 horas).