

SOLICITANTE: (Pai, Nai, Titor/a):

Apelido/nombre DNI.....

Tel. Contacto..... Correo electrónico.....

Enderezo

SOLICITO PRAZA PARA:

Apelido/nome Data de nacemento

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

Conciliaverán especial setembro:

Campolongo	☐	XUÑO	☐	SETEMBRO
- Servizo Madruga	☐	con almuerzo	☐	con almuerzo
	☐	sen almuerzo	☐	sen almuerzo
- Servizo comedor	☐		☐	

Conciliaverán quincenais

Campolongo	☐	1º XULIO	☐	2º XULIO	☐	1º AGOSTO	☐	2º AGOSTO
- Servizo Madruga	☐	con almuerzo	☐	con almuerzo	☐	con almuerzo	☐	con almuerzo
	☐	sen almuerzo	☐	sen almuerzo	☐	sen almuerzo	☐	sen almuerzo
- Servizo comedor	☐		☐					

M. Vidal Portela (inglés)	☐	1º XULLO	☐	2º XULLO	☐	1º AGOSTO	☐	2º AGOSTO
- Servizo Madruga	☐	con almuerzo	☐	con almuerzo	☐	con almuerzo	☐	con almuerzo
	☐	sen almuerzo	☐	sen almuerzo	☐	sen almuerzo	☐	sen almuerzo
- Servizo comedor	☐		☐		☐		☐	

Marcos de Portela	☐	1º XULLO	☐	2º XULLO	☐	1º AGOSTO	☐	2º AGOSTO
Vilaverde	☐	1º XULLO	☐	2º XULLO	☐	1º AGOSTO	☐	2º AGOSTO
Álvarez Limeses	☐	1º XULLO	☐	2º XULLO				
- Servizo Madruga	☐	con almuerzo	☐	con almuerzo				
	☐	sen almuerzo	☐	sen almuerzo				
- Servizo Comedor	☐		☐					

Xunqueira II (deportiva)	☐	1º XULLO	☐	2º XULLO
--------------------------	--------------------------	----------	--------------------------	----------

Conciliaverán mensuais:

A Carballeira	☐	XULLO		
Xeve	☐	XULLO		
Marcón	☐	XULLO		
Ponte Sampaio	☐	XULLO	☐	AGOSTO
Cabanas	☐	XULLO	☐	AGOSTO
Parada – Campaño	☐	XULLO	☐	AGOSTO

HORARIO AMPLIADO: ☐ SÍ ☐ NON

Preferencia:
Marque 2 centros nesta columna, coa súa orde de preferencia, con número 1 e 2 respectivamente.

Campolongo ☐

M. Vidal Portela (inglés) ☐

Marcos de Portela ☐

Vilaverde ☐

Álvarez Limeses ☐

Xunqueira II (deportiva) ☐

A Carballeira ☐

Xeve ☐

Marcón ☐

Ponte Sampaio ☐

Cabanas ☐

Parada – Campaño ☐

DOCUMENTACIÓN ENTREGADA:

- Ficha totalmente cuberta.
- Fotocopia DNI do pai/nai/titor/a.
- Fotocopia da tarxeta sanitaria do neno/a.
- Xustificante de pago do conciliaverán.
- Volante de empadramento actual.
- Fotocopia do documento que acredite ser socio/a de ANPA federado 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 A/O MENOR:

Nome e apellidos DNI

Nome e apellidos DNI

Nome e apellidos DNI

Pontevedra, de de 2025.

(Sinatura)

Consonte a lei orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, as 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 abrigas propias.

.....

FORMALIZACIÓN DE PRAZA

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

- 26 E 27 DE MAIO: Reclamación de 9:00 a 14:00 horas.

- 29 DE MAIO: Publicación definitiva de admitidos/as e dos servizos complementarios no web.

- Ingreso do/s pagamento/s conciliaverán No número de conta: ES75 2080 5403 4130 4012 0558 (ABANCA), concepto “Nome e apelidos do neno/a” e “Conciliaverán e quenda/s na que está inscrito/a”; ou mediante tarxeta bancaria.

- Os servizos complementarios (comedor e/ou madruga) Tramitaranse directamente coa empresa, no número de teléfono 607 634 413 (de 9 a 14 horas). Deberase enviar a ficha correspondente a Arume en info@arumeservicios.es . Data límite, 4 de xuño.