

FICHA DE INSCRIPCIÓN CONCILIAVERÁN 2026 (en letras maiúsculas)

Solicitante DNI

Telf contacto Correo electrónico

Enderezo

PRAZA PARA: Apellidos/Nome

Data Nacemento Núm. SS

Observacións: (necesidades especiais: enfermidades, alerxias, etc.) No caso de ter dieta especial é obrigatorio incluír o informe médico:

Ludoteca en período especial
Campolongo

Xuño Setembro

Con Madruga

Con Comedor

Ludoteca quincenal (indicar ou rodear como opción prioritaria=1, segunda opción =2)

<input type="checkbox"/> Campolongo 1 / 2	<input type="checkbox"/> 1ª quincena xullo	<input type="checkbox"/> 2ª q de xullo	<input type="checkbox"/> 1ª q agosto	<input type="checkbox"/> 2ª q de agosto
Con Madruga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Con Comedor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Manuel Vidal Portela 1 / 2	<input type="checkbox"/> 1ª quincena xullo	<input type="checkbox"/> 2ª q de xullo	<input type="checkbox"/> 1ª q agosto	<input type="checkbox"/> 2ª q de agosto
Con Madruga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Con Comedor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Marcos da Portela 1 / 2	<input type="checkbox"/> 1ª quincena xullo	<input type="checkbox"/> 2ª q de xullo	<input type="checkbox"/> 1ª q agosto	<input type="checkbox"/> 2ª q de agosto
<input type="checkbox"/> Vilaverde 1 / 2	<input type="checkbox"/> 1ª quincena xullo	<input type="checkbox"/> 2ª q de xullo	<input type="checkbox"/> 1ª q agosto	<input type="checkbox"/> 2ª q de agosto
<input type="checkbox"/> Álvarez Limeses 1 / 2	<input type="checkbox"/> 1ª quincena xullo	<input type="checkbox"/> 2ª q de xullo		
Con Madruga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Con Comedor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Crespo Rivas (infantil) 1 / 2	<input type="checkbox"/> 1ª quincena xullo	<input type="checkbox"/> 2ª q de xullo		
Con Madruga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Con Comedor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Xunqueira II (deportiva de Primaria)

1ª quincena xullo 2ª q de xullo

Xunqueira I (deportiva SECUNDARIA):

1ª q de xullo 2ª q de xullo 1ª q agosto

Ludoteca mensual

<input type="checkbox"/> A Carballeira (1 / 2)	<input type="checkbox"/> xullo	<input type="checkbox"/> Xeve (1 / 2)	<input type="checkbox"/> xullo	<input type="checkbox"/> Marcón (1 / 2)	<input type="checkbox"/> xullo
<input type="checkbox"/> Ponte Sampaio (1 / 2)	<input type="checkbox"/> xullo	<input type="checkbox"/> agosto			
<input type="checkbox"/> Cabanas (1 / 2)	<input type="checkbox"/> xullo	<input type="checkbox"/> agosto			
<input type="checkbox"/> Parada-Campañó(1 / 2)	<input type="checkbox"/> xullo	<input type="checkbox"/> agosto			

Horario ampliado Si Non

FORMALIZACIÓN DE PRAZA

- **Ingreso do/s pago/s conciliaverán/s** No número de conta: **ES75 2080 5403 4130 4012 0558 (ABANCA)**, concepto "Nome e apellidos 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, cubrindo a ficha correspondente que está dispoñible en www.nontedurmas.org ou no número de teléfono 607 634 413 (de 9 a 14 horas).

Autorizacións

- Autorizo á participación nas actividades Si Non
Estou informado e acepto as normas de funcionamento das actividades que se realizan no Conciliaverán, así como ás saídas fóra do centro.
- Autoriza a toma de imaxes e rexistro de son: Si Non
Coa posible aparición do meu fillo/a para difusión da actividade no webr/redes sociais de FANPA.
- Autorizo que o menor regrese só/soa ao domicilio: Si Non
- Autorizo as seguintes persoas para recoller a/o menor:

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

Pontevedra, de maio de 2026

Sinatura

DOCUMENTACIÓN ENTREGADA:

- Ficha totalmente cuberta.
- Fotocopia DNI do pai/nai/titor/a.
- Fotocopia da tarxeta sanitaria do neno/a.
- Xustificante de pago do/s conciliaveráns/s.
- Volante de empadramento actual.
- Fotocopia do documento que acredite ser socio/a de ANPA federada
- 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.

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 cosentimento para utilizalos coa finalidade de impartir a actividade na que inscribiu o seu fillo/a e cumprir coas abrigas propias.

RECIBO DA SOLICITUDE, presentada por
PARA
Ludoteca
Período

Calendario

- **15 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. - **18 E 19 DE MAIO:** Reclamación de 9:00 a 14:00 horas.
- **21 DE MAIO:** Publicación definitiva de admitidos/as e dos servizos complementarios no web. A partir desta data non se admiten anulacións salvo por causa de forza maior.