



RESOLUCIÓN DEL DIRECTOR GENERAL DE ORDENACIÓN, INNOVACIÓN Y PROMOCIÓN EDUCATIVA, POR LA QUE SE ESTABLECE EL CALENDARIO, EL MODELO DE SOLICITUD Y LAS INSTRUCCIONES PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA ACTIVIDAD “TALLERES LÚDICO-EDUCATIVOS CON COMEDOR DE VERANO” A DESARROLLAR DURANTE LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO DE 2018 EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS NO UNIVERSITARIOS DE CANARIAS.

ANEXO IV

**IMPRESO DE SOLICITUD DE MATRÍCULA
“TALLER LÚDICO EDUCATIVO CON COMEDOR DE VERANO”
JULIO Y AGOSTO DE 2018**

| 1. ALUMNO/A | | | |
|------------------------|--|---------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRE | | FECHA DE NACIMIENTO | |
| NOMBRE DEL CENTRO | | CURSO | |
| DOMICILIO DEL ALUMNO/A | | | |

| | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------|--|
| 2. CENTRO CABECERA: | _____ | | |
| Asistirá al taller en el centro cabecera en: (marcar lo que proceda) | | | |
| Julio y agosto | Solo en julio | Solo en agosto | |
| Si solicita cambio de centro cabecera en Julio o en Agosto, marcar el mes e indicar el centro cabecera solicitado: | | | |
| En julio | Centro cabecera solicitado: | | |
| Agosto | Centro cabecera solicitado: | | |

| 3. DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR-A LEGAL | | | |
|--|--|-------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRE | | DNI/NIF | |
| DATOS DE CONTACTO | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | |
| TFNO. FIJO | | TFNO. MÓVIL | |

| 4. AUTORIZACIÓN PARA DEJAR/RECOGER AL ALUMNO/A POR PERSONA DISTINTA DEL PADRE/MADRE/TUTOR-A LEGAL | | | |
|---|--|---------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA AUTORIZADA1 | | DNI/NIF | |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA AUTORIZADA2 | | DNI/NIF | |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA AUTORIZADA3 | | DNI/NIF | |



RESOLUCIÓN DEL DIRECTOR GENERAL DE ORDENACIÓN, INNOVACIÓN Y PROMOCIÓN EDUCATIVA, POR LA QUE SE ESTABLECE EL CALENDARIO, EL MODELO DE SOLICITUD Y LAS INSTRUCCIONES PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA ACTIVIDAD “TALLERES LÚDICO-EDUCATIVOS CON COMEDOR DE VERANO” A DESARROLLAR DURANTE LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO DE 2018 EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS NO UNIVERSITARIOS DE CANARIAS.

| 5. INFORMACIÓN / DATOS DE INTERÉS | |
|-----------------------------------|--|
| ALERGIAS | |
| ALIMENTOS: | |
| MEDICAMENTOS: | |
| OTRAS ALERGIAS: | |
| MENÚ O DIETAS ESPECIALES | |
| MENÚ O DIETA ESPECIAL | |
| OTROS DATOS DE INTERÉS: | |

DECLARA que acepta expresamente las condiciones que afectan al desarrollo de esta actividad.

MANIFIESTA su compromiso de asistencia continuada del menor a su cargo a la actividad así como a justificar debidamente aquellas ausencias que pudieran producirse.

AUTORIZA a incorporar a la base de datos del programa los datos del alumno o alumna y al uso y la difusión de la imagen por parte de la Consejería de Educación y Universidades del Gobierno de Canarias, para fines educativos y de desarrollo del programa.

En _____ a _____ de _____ de 2018.

(FIRMA)

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO _____



RESOLUCIÓN DEL DIRECTOR GENERAL DE ORDENACIÓN, INNOVACIÓN Y PROMOCIÓN EDUCATIVA, POR LA QUE SE ESTABLECE EL CALENDARIO, EL MODELO DE SOLICITUD Y LAS INSTRUCCIONES PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA ACTIVIDAD “TALLERES LÚDICO-EDUCATIVOS CON COMEDOR DE VERANO” A DESARROLLAR DURANTE LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO DE 2018 EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS NO UNIVERSITARIOS DE CANARIAS.

DOCUMENTOS A ADJUNTAR:

Fotocopia de la cartilla sanitaria del alumno o alumna

- **Para el alumnado que a fecha de la presente solicitud esté incluido como alumnado de Cuota Cero, solo deberá presentar la solicitud de matrícula (Anexo IV).**

- **Para el resto de alumnado solicitante será obligatorio:**
 - Fotocopia del DNI del padre/madre/tutor-a legal
 - Fotocopia del libro de familia
 - Acreditación del nivel de renta
 - **Documentación de, al menos, uno** de los siguientes certificados:
 - Certificado y/o Informe de los Servicios Sociales municipales, en el que se refleje la situación socioeconómica de la unidad familiar.
 - Certificado y/o Informe de alguna Organización No Gubernamental legalmente reconocida, en el que se haga constar si la unidad familiar recibe ayudas básicas.
 - Certificado del Servicio Canario de Empleo y del Servicio Canario de Salud en el que se hará constar la situación administrativa y laboral actual (ocupado o desempleado) y del Servicio Público de Empleo Estatal de ser o no beneficiario de una prestación o subsidio por desempleo y, en su caso, su cuantía, de los sustentadores principales.