



FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA EL SERVICIO MUNICIPAL

LUDOTECA SONRISAS (SAN JOSÉ DE MALCOCINADO)

Datos del niño/niña

Nombre y Apellidos:

Fecha de
nacimiento:

Domicilio:

Colegio al que acude:

Curso:

GRUPO 1: Lunes y miércoles de 16:00 a 17:20

Niños/as de 3 a 6 años

☐

GRUPO 2: Lunes y miércoles de 17:40 a 19:00

Niños/as de 3 a 6 años

☐

GRUPO 3: Martes y jueves de 16:00 a 17:20

Niños/as de 7 a 12 años

☐

GRUPO 4: Martes y jueves de 17:40 a 19:00

Niños/as de 7 a 12 años

☐

Nota: Deben tener cumplidos los 3 años antes de realizar la inscripción y siempre y cuando controlen esfínteres.

Los grupos y horarios son orientativos por lo que pueden sufrir modificaciones, con objeto de mejorar la calidad del servicio. **(PLAZAS LIMITADAS)**

Datos familiares

Nombre del padre/madre/tutor:

DNI:

Nombre del padre/madre/tutor:

DNI:

Teléfono fijo y móvil de padres o tutores:



AUTORIZACIONES PADRE/ MADRE/ TUTOR/A

D/Dª

DNI:

AUTORIZO a mi hijo/a

AUTORIZO mi hijo/a a:

_____ Acudir a la ludoteca y a sus responsables a que tomen las medidas precisas en caso de emergencia o accidente.

_____ A que acuda y salga sólo de los talleres.

_____ A que se realicen fotos a su hijo/a en el desarrollo de las actividades, que se utilizarán con el único fin de dar publicidad a estas actividades y de recogerlas en la memoria final.

_____ A salidas del centro por actividades complementarias.

Debe indicar cualquier información que los profesionales deban saber para la adecuada atención de su hijo o hija (enfermedades, alergias, necesidades educativas especiales, discapacidad, dependencia, circunstancias familiares especiales...)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Forma de pago: Se abonará la tasa municipal de 5 euros mensuales, en los cinco primeros días del mes, debiendo constar el nombre y apellido del o la menor que asista a la Ludoteca al nº de cuenta; Quedan exentos de pago los/las menores participantes en programas de Servicios Sociales:

CAIXABANK ES48 2100 4015 3222 0000 7170

En Medina Sidonia, a _____ de _____ de _____

Fdo: _____