| **AULA CORRESPONSABLES DE CARCELÉN (ALBACETE)**  **EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CARCELÉN** |
| --- |

**SOLICITUD DE MAÑANA, TURNO DE TARDE Y/O HORAS SUELTAS.**

(Marcar con un X el deseado)

| **MAÑANA** | **TARDE** | **HORAS SUELTAS** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**DATOS DEL NIÑO/A;**

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento:

Domicilio:

**DATOS DEL TUTOR/A.**

Nombre y apellidos:

DNI:

Domicilio:

Número de teléfono:

Correo electrónico:

Ocupación:

**DATOS ECONÓMICOS DOMICILIACIÓN CUOTAS**

**ES**

**INFORMACIÓN DEL NIÑO/A.**

Alérgico/a a:

¿Padece alguna enfermedad?

Datos de interés:

**AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA A NIÑOS Y NIÑAS AULA CORRESPONSABLES UBICACIÓN LUDOTECA MUNICIPAL CALLE CRISTO NÚMERO 52 02153 CARCELÉN ( ALBACETE)**

Dña\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, numero de teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y correo electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como madre del niño/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ admite ser la persona que recoja a éste/a durante su estancia en el Aula Corresponsables ubicada en Ludoteca Municipal de Carcelén a cargo de Elisa López Martínez, Técnico Superior de Educación Infantil.

Además autoriza a (nombre, apellidos, DNI)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_para recoger al niño/a de dicho aula.

Si en cualquier caso ninguno de los autorizados pudiera hacerse cargo de la recogida de dicho niño, se avisaría a la Técnico por correo electrónico y/o SMS/WhatsApp de la persona encargada, adjuntando el nombre, apellidos y DNI correspondiente.

Carcelén, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fdo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Estas solicitudes se podrán presentar en el registro general del ayuntamiento ventanilla o sede electrónica, o por cualquiera de las formas previstas en el artículo 16.4 de la ley 39/2015 de 1 de octubre del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas junto al justificante bancario correspondiente)

**PROYECTO COFINANCIADO INSTITUTO DE LA MUJER DE JCCM ,MINISTERIO DE IGUALDAD Y EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CARCELÉN**