



FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓN – TEMPO DE LECER 2024

| | |
|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Primeira quincena de xullo |
| <input type="checkbox"/> | Segunda quincena de xullo |
| <input type="checkbox"/> | Primeira quincena de agosto |
| <input type="checkbox"/> | Segunda quincena de agosto |

REPRESENTANTE LEGAL

| | |
|------------------|--|
| Nome e apelidos: | |
| DNI: | |
| Enderezo: | |
| Teléfono: | |

DATOS DO/A NENO/A

| | | | |
|------------------|--|--------|--|
| Nome e apelidos: | | Idade: | |
| 2º irmá/-án: | | Idade: | |
| 3º irmá/-án: | | Idade: | |

| | |
|--------------------------|--|
| Nai: | |
| Pai: | |
| Titor/a (de ser o caso): | |
| Enderezo: | |
| Teléfono: | |

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> 2 fotografías recentes do/a neno/a |
| <input type="checkbox"/> Certificado de empadramento familiar |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia do libro de familia ou partida de nacemento do/a neno/a |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia do DNI dos proxenitores ou titores |
| <input type="checkbox"/> Certificado de convivencia dos proxenitores (de ser o caso) |
| <input type="checkbox"/> Acreditación de familia monoparental (de ser o caso) |
| <input type="checkbox"/> Certificado de estar a cursar estudos oficiais algún dos proxenitores (de ser o caso) |
| <input type="checkbox"/> Documento acreditativo da situación laboral dos proxenitores (de ser o caso) |
| <input type="checkbox"/> Informe acreditativo de alerxias e/ou intolerancias alimenticias |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia da tarxeta da Seguridade Social ou seguro médico no que está inscrito/a o/a menor |

Asdo. Pai/Nai/ Titor/a

Na Rúa a ____ de _____ de 20__