

PLAN CORRESPONSABLES 2024-2025

ESCUELA DE PRIMAVERA 2025

CEIP PASCUAL MARTÍNEZ ABELLÁN

INSTRUCCIONES

1. **AQUELLAS FAMILIAS QUE HAYAN SOLICITADO CON ANTERIORIDAD EL SERVICIO DE AULA MATINAL O ESCUELA DE NAVIDAD NO ES NECESARIO QUE PRESENTEN LA DOCUMENTACIÓN QUE SE REQUIERE A CONTINUACIÓN. ÚNICAMENTE TENDRÁN QUE PRESENTAR LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.**
2. JUNTO AL DOCUMENTO DE INSCRIPCIÓN TODOS DEBERÁN APORTAR EL **DNI DE AMBOS** PROGENITORES Y EL **LIBRO DE FAMILIA**.
3. COMPLETE SU INSCRIPCIÓN Y LA AUTORIZACIÓN, RELLENANDO TODOS LOS DATOS Y SEÑALANDO **SITUACIÓN O COLECTIVO** AL QUE PERTENECE
4. LAS SOLICITUDES JUNTO CON LA DOCUMENTACIÓN SE PRESENTARÁN DE **MANERA PRESENCIAL** EN EL AYUNTAMIENTO O EN INFORMA JOVEN O DE FORMA TELEMÁTICA AL CORREO mjose.megias@iniciativaslocales.es

IMPORTANTE

- TODAS LAS SOLICITUDES QUE NO ESTÉN FIRMADAS Y CON TODA LA DOCUMENTACIÓN CUMPLIMENTADA **NO** SERÁN ADMITIDAS.
- TENDRÁN **PREFERENCIA** LAS FAMILIAS QUE PERTENEZCAN A LOS COLECTIVOS PREFERENTES SEÑALADOS EN LA INSCRIPCIÓN DEBIDAMENTE ACREDITADO Y, EL RESTO SERÁ POR ORDEN DE INSCRIPCIÓN.
- LAS FAMILIAS QUE DEJEN DE TRAER A LOS MENORES SIN PREVIO AVISO **Y SIN JUSTIFICACIÓN** MÁS DE 3 DÍAS SEGUIDOS O CON FALTAS DE ASISTENCIA REITERADAS SERÁN EXCLUIDOS, PASARÁN AL FINAL DE LA LISTA DE ESPERA Y, SUSTITUIDOS POR LOS MENORES SIGUIENTES DE LAS LISTAS DE ESPERA.
- QUEDA ACLARAR QUE EL MAL COMPORTAMIENTO, FALTAS DE RESPETO HACIA EL RESTO DE LOS COMPAÑEROS/AS O MONITORAS/ES EN REITERADAS OCASIONES QUE IRRUMPAN EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS PODRÁN SER **MOTIVO DE BAJA**.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

PROGENITOR/A 1:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DIRECCIÓN: _____

NÚMERO DE TELÉFONO: _____

DNI/NIE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

PROGENITOR/A 2:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DIRECCIÓN: _____

NÚMERO DE TELÉFONO: _____

DNI/NIE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

USUARIOS/AS DEL SERVICIO:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL/LA MENOR 1:	EDAD
OBERVACIONES (alergias, intolerancias, datos de interés...):	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL/LA MENOR 2:	EDAD
OBERVACIONES (alergias, intolerancias, datos de interés...):	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL/LA MENOR 3:	EDAD
OBERVACIONES (alergias, intolerancias, datos de interés...):	

COLECTIVOS PREFERENTES:

- Familia monoparental/monomarental

Presentar: libro de familia o Registro Civil, volante de empadronamiento de la unidad familiar, o convenio regulador.

- Hijos/as de mujeres víctimas de violencia de género

Presentar: acreditación administrativa de la situación de violencia de género, expedida por la administración competente.

- Mujeres en situación de desempleo en búsqueda de empleo

Presentar: informe DARDE (acreditación de demandante de empleo)

- Mujeres mayores de 45

Presentar: DNI

- Unidades familiares en las que existan otras cargas relacionadas con los cuidados

Presentar: certificado dependencia y volante empadronamiento de la unidad familiar

- Nivel de renta, menor o igual al IPREM vigente por cada miembro de la unidad familiar

Presentar: Renta de cada uno de los miembros de la unidad familiar si las declaraciones son individuales o renta familiar si todos están incluidos en la misma, o bien certificado de rentas en el caso de que no tenga obligación de hacer declaración de la renta o declaración de IRPF volante empadronamiento de la unidad familiar.

- Familia numerosa

Presentar: Libro de familia o Registro Civil, o título de familia numerosa

COLECTIVOS NO PREFERENTES:

- Personas ocupadas: un progenitor/a o ambos progenitores trabajando.

Presentar: vida laboral actualizada en donde refleje claramente ser un trabajador ocupado, si estuviese en otro régimen administrativo presentar documentación que lo acredite.

AUTORIZO:

- Autorizo a la utilización de las imágenes recogidas durante actividades, talleres, fiestas, etc. donde aparezca el/la menor a mi cargo y que puedan ser publicadas y difundidas en: publicaciones municipales, medios de información local, soportes educativos de carácter no comercial y, como documento gráfico de las acciones realizadas: Si No

- Autorizo a que el/la menor a mi cargo participe en todas las actividades/salidas/excursiones junto con sus compañeros/as y monitores/as que se puedan realizar fuera del centro donde se desarrolla el servicio: Si No

- Autorizo mi inclusión en un grupo de WhatsApp creado con el fin de establecer comunicaciones con los padres, madres o tutores de los/as menores para mantener una información rápida y fluida: Si No

- Doy mi consentimiento a que sea consultados o recabados mis datos o documentos necesarios para el trámite de la presente solicitud que obren en poder del Ayuntamiento de Pliego o en otras Administraciones Públicas: Acepto

- Información básica de Protección de Datos. Responsable: Iniciativas Locales SL. Finalidad: gestionar su inscripción en el servicio, comunicaciones electrónicas relacionadas con el mismo. Destinatarios: Ayuntamiento de Pliego. Conservación: durante la prestación del servicio hasta prescripción de responsabilidades o el interesado solicite su supresión. Tiene derecho a acceder, rectificar, suprimir sus datos y a revocar su consentimiento dirigiéndose a mjose.megias@iniciativaslocales.es Acepto

En Pliego a ____ de _____ de 2025

Fdo. PROGENITOR/A 1

Fdo. PROGENITOR/A 2
