PLAN CORRESPONSABLES 2025

SERVICIO DE AULA MATINAL - CEIP PASCUAL MARTÍNEZ ABELLÁN

INSTRUCCIONES

1. JUNTO AL DOCUMENTO DE INSCRIPCIÓN TODOS DEBERÁN APORTAR EL **DNI DE AMBOS** PROGENITORES Y EL **LIBRO DE FAMILIA.**
2. COMPLETE SU INSCRIPCIÓN Y LA AUTORIZACIÓN, RELLENANDO TODOS LOS DATOS Y SEÑALANDO **SITUACIÓN O COLECTIVO** AL QUE PERTENECE
3. 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** (FECHA Y HORA DE REGISTRO).
- 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:	**DNI/NIE:**
TLFNO:	**FECHA DE NACIMIENTO:**

PROGENITOR/A 2:

NOMBRE Y APELLIDOS:	
DIRECCIÓN:	**DNI/NIE:**
TLFNO:	**FECHA DE NACIMIENTO:**

USUARIOS 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 (2 puntos)

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

☐ Mujeres víctimas de violencia de género y de otras formas de violencia contra la mujer (2 puntos)

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

☐ Personas con discapacidad (2 puntos)

Presentar: certificado vigente con el % reconocido de discapacidad.

☐ Personas en riesgo de exclusión social (2 puntos)

Presentar: documentación justificativa de dicha situación

☐ Unidades familiares en las que existan otras cargas relacionadas con los cuidados (2 puntos)

Presentar: justificante de cargas familiares relacionadas con los cuidados

☐ Nivel de renta. Unidad familiar con un nivel de renta que no supere el IPREM (2 puntos)

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.

(*) ES IMPRESCINDIBLE QUE SE INCLUYA JUSTIFICACIÓN DOCUMENTAL PARA SER VALORADO

AUTORIZO:

- Autorizo a la utilización de las imágenes recogidas durante actividades, talleres, actividades, 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 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 de Aula Matinal, 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 iniciativas@iniciativaslocales.es ☐ Acepto

En Pliego a ____ de _____ de 2025

Fdo. PROGENITOR 1 Fdo. PROGENITOR 2

_____ _____