



Fecha PRE INSCRIPCIÓN:

FICHA DE INSCRIPCIÓN		
Nombre y apellidos del/la menor:	Sexo (H/V)	Fecha nacimiento:
Nombre y apellidos representante legal 1:		DNI:
Nombre y apellidos representante legal 2:		DNI:
Dirección:	Teléfonos:	
Situación que acredita como requisito para su preinscripción:		
<input type="checkbox"/>	Domicilio familiar en Aznalcázar	<input type="checkbox"/> Autorizo contrastar datos de padrón municipal
<input type="checkbox"/>	Domicilio laboral en Aznalcázar	
<input type="checkbox"/>	Declaración responsable de residencia temporal del/la menor en el municipio (por convenio regulador de separación o convivencia con familia extensa). Según modelo disponible en web o en el Ayto.	
Otras circunstancias que pueden ser valoradas para el acceso a los servicios		
<input type="checkbox"/>	Todos/as los representantes legales del/la menor desarrollan una actividad laboral	
<input type="checkbox"/>	Alguno/a de los representantes legales del/la menor desarrolla una actividad laboral	
<input type="checkbox"/>	Otras circunstancias:	

Escuela de Navidad

Diversión en Igualdad

Comenzará el 23 de diciembre y su objetivo es ayudar a la conciliación personal, familiar y laboral.

Destinada a menores de 3 a 12 años.

El horario será de 7:30 a 14:30h.

Plazas limitadas.

Plazo PRE-INSCRIPCIÓN:
del 24 de noviembre al 3 de diciembre.

INFORMACIÓN Y PREINSCRIPCIÓN:
en el Centro de Visitantes Guadimar
Teléfonos: 675 438 975 / 954 49 70 43
guadimarea@gmail.com

SUBVENCIÓNADA POR
 Junta de Andalucía
 Consejería de Empleo, Formación y Trabajo Autónomo



Otra información a cumplimentar. Marque con una cruz									
Persona o personas encargadas de acompañar y recoger al o la menor de la actividad:									
<input type="checkbox"/>	Madre	<input type="checkbox"/>	Padre	<input type="checkbox"/>	Abuela	<input type="checkbox"/>	Abuelo		
<input type="checkbox"/>	Tía	<input type="checkbox"/>	Tío	<input type="checkbox"/>			Otros: Indicar		
Indique la edad de la persona encargada del acompañamiento del/la menor a la actividad:									
Persona o personas encargadas de cuidar al o la menor los fines de semanas o festivos:									
<input type="checkbox"/>	Madre	<input type="checkbox"/>	Padre	<input type="checkbox"/>	Abuela	<input type="checkbox"/>	Abuelo		
<input type="checkbox"/>	Tía	<input type="checkbox"/>	Tío	<input type="checkbox"/>			Otros: Indicar		
Indique la edad de la persona encargada del acompañamiento del/la menor a la actividad:									
Situación laboral del PADRE del/la menor									
<input type="checkbox"/>	Desempleo	<input type="checkbox"/>	Empleado jornada completa	<input type="checkbox"/>	Empleado jornada parcial	<input type="checkbox"/>	Cuidado del hogar	<input type="checkbox"/>	Otros: Indicar
Situación laboral de la MADRE del/la menor									
<input type="checkbox"/>	Desempleo	<input type="checkbox"/>	Empleado jornada completa	<input type="checkbox"/>	Empleado jornada parcial	<input type="checkbox"/>	Cuidado del hogar	<input type="checkbox"/>	Otros: Indicar
Señale, si procede, alguna de estas opciones									
<input type="checkbox"/>	Familia monomarital	<input type="checkbox"/>	Familia monoparental	<input type="checkbox"/>				Otros: _____	
Indique su valoración sobre el horario de la actividad									
<input type="checkbox"/>	Adecuado	<input type="checkbox"/>	Inadecuado	<input type="checkbox"/>				Propuestas de mejora:	

En Aznalcázar, a _____ de _____ de 2021.

Fdo.: _____