



CAMPAMENTO NADAL

CONCILIAGUARDA

Por favor, escriba con letra clara, en maiúsculas e cubra **TODOS** os datos da ficha, grazas.

DATOS DA/S CRIANZA/S

Nome e apelidos:

Data de nacemento: Empadroada na Guarda: Si Non

Enderezo:

A crianza ten discapacidade e/ou dependencia para a cal precise apoios: Si Non

Nome e apelidos:

Data de nacemento: Empadroada na Guarda: Si Non

Enderezo:

A crianza ten discapacidade e/ou dependencia para a cal precise apoios: Si Non

Nome e apelidos:

Data de nacemento: Crianza empadroada na Guarda: Si Non

Enderezo:

A crianza ten discapacidade e/ou dependencia para a cal precise apoios: Si Non

DATOS DA PERSOA RESPONSABLE

Nome e apelidos:

DNI:

Teléfono de contacto:

SOLICITO horario extendido de 8:30 a 14:30 Si Non

Autorizo ao Concello da Guarda a que comprobe os datos do empadramento Si Non

En caso de non autorizar deberá presentarse xunto á solicitude un volante de empadramento das crianzas para as que solicita praza.

Coa firma do presente documento, a persoa responsable da/s crianza/s,

AUTORIZA NON AUTORIZA ao tratamento da imaxe do/a menor para a súa inclusión na memoria da actividade, así como para a publicación nas redes sociais e na web do Concello da Guarda.

Na Guarda, a de de 2023

Sinatura