



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PLAN CORRESPONSABLES 2022 -2023

### 1- DATOS PERSONALES DE LA MADRE-PADRE-TUTORA-TUTOR SOLICITANTE

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Horario de trabajo: \_\_\_\_\_

### 2- DATOS PERSONALES DE LA OTRA MADRE-PADRE-TUTORA-TUTOR

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Horario de trabajo: \_\_\_\_\_

### 3- OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR:

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_ Parentesco solicitante: \_\_\_\_\_

### 4- SEÑALE LA CASILLA O CASILLAS QUE CORRESPONDAN:

- Unidades familiares en las que ambos progenitores estén trabajando en horario del servicio.
- Víctimas de violencia de género.
- Unidades familiares monomarentales o monoparentales.
- Mujeres en situación de desempleo de larga duración.
- Mujeres mayores de 45 años.
- Unidades familiares en las que existan otras cargas relacionadas con los cuidados de personas.

### DOCUMENTOS ADJUNTOS:

- Vida laboral actualizada a partir del \_\_ de \_\_ de 2022, de la madre y el padre.
- Contrato de trabajo, certificado de empresa o recibo de autónomo de la madre y el padre.
- Certificado de horario de trabajo emitido y firmado por la empresa.
- Tarjeta de demandante de empleo, en caso de encontrarse en búsqueda activa de empleo.
- Otros documentos de interés que acrediten la situación familiar.



CORRESPONSABLES



**5- DATOS PERSONALES DE LA MENOR O DEL MENOR:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Curso escolar actual: \_\_\_\_\_

**NECESIDADES ESPECÍFICAS/INTOLERANCIAS/ALERGIAS/OBSERVACIONES:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SERVICIOS QUE SOLICITA:**

**A) JORNADA COMPLETA DEL SERVICIO.**

Indicar horario, días y mes/meses solicitados:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**B) UN TRAMO HORARIO CONCRETO DEL SERVICIO.**

Indicar horario, días y mes/meses solicitados:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Don/Doña: \_\_\_\_\_

Como madre/padre/tutora/tutor de:

\_\_\_\_\_

(Marcar con x)

Me comprometo a cumplir las **NORMAS FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO RECOGIDAS EN LAS BASES DEL PLAN CORRESPONSABLES** (punto 11), y:

- Que las/os niñas/os con fiebre o alguna sintomatología de enfermedad **NO** deberán ir al Centro hasta que estén recuperadas/os. Las educadoras comunicarán a la familia cualquier anomalía en la salud de las/os niñas/os, que se produzca cuando estén atendidas/os para que la familia vaya a recogerlas/os.
- Que cada niño/a debe traer su botella de agua individual etiquetada con su nombre.

**AUTORIZO**  **NO AUTORIZO**

La publicación de fotografías y/o vídeos de las personas menores de edad incluidas en esta solicitud en la web municipal y las redes sociales y medios de comunicación del Excmo. Ayuntamiento de Bolaños de Calatrava para dar publicidad a las actividades realizadas.

En Bolaños de Calatrava a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

**Protección de datos:** El responsable de los datos recogidos en esta ficha es el AYUNTAMIENTO DE BOLAÑOS DE CALATRAVA, la cesión de los datos que realiza y su uso será estrictamente para el servicio que solicita y por consentimiento del titular de los datos. Los datos solicitados se podrán ceder para tratamiento estadístico a la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha. Los datos de contacto del responsable de esta actividad es [centrodelamujer@bolanosdecalatrava.es](mailto:centrodelamujer@bolanosdecalatrava.es), ante el que podrá Vd. ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, así como el Derecho a retirar el consentimiento prestado y el Derecho a reclamar ante la autoridad de control.