

VERANO MUNICIPAL 2025 - MATRÍCULA

Programas Municipales Educativos y de Ocio para la Colaboración con la Conciliación familiar, laboral y personal de la familia durante el Verano

DATOS DEL ALUMNO/A

CURSO REALIZADO: _____ FECHA NACIMIENTO: _____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO FIJO: _____ MÓVIL 1: _____ MÓVIL 2: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____ NOMBRE DEL PADRE: _____

PADECE ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD (SI/NO): _____ RECIBE TRATAMIENTO MÉDICO/ALERGIAS (SI/NO): _____

LIMITACIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA Y/O DEPORTIVA (SI/NO): _____

EL ALUMNO/A TIENE NECESIDADES EDUCATIVAS ASOCIADAS A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (SI/NO): _____

En caso afirmativo o de comunicación de otros datos de interés, comunicarlo documentalmente al formalizar la matrícula.

ESCUELAS DE VERANO 2025

PARQUE DE GASSET

Semana del 23 al 27 de junio: _____ Precio: **20 €** Horario: 8:30 a 14:00 h.

EMV SANTO TOMÁS DE VILLANUEVA

Horario **8:30 a 14:30 h.** (20 € semanal)

_____ Semana del 30 de junio al 4 de julio

_____ Semana del 07 al 11 de julio

_____ Semana del 14 al 18 de julio

_____ Semana del 21 julio al 25 de julio

_____ Semana del 28 de julio al 01 de agosto

_____ Semana del 04 al 08 de agosto

_____ 11, 12, 13, 14 de agosto

COMEDOR: SÍ _____ NO _____

EN CASO DE SER BENEFICIARIO DE BECA DE COMEDOR

MARCAR LO QUE CORRESPONDA: JCCM: _____ AYO: _____

Tfno. Empresa: 637 492 679 (contratación y pago directo)

EMV DON QUIJOTE:

Horario **8:30 a 14:30 h** (20 € semanal)

_____ Semana del 30 de junio al 04 de julio

_____ Semana del 07 al 11 de julio

_____ Semana del 14 al 18 de julio

_____ Semana del 21 julio al 25 de julio

_____ Semana del 28 de julio al 01 de agosto

_____ Semana del 04 al 08 de agosto

_____ 11, 12, 13, 14 de agosto

COMEDOR: SÍ _____ NO _____

EN CASO DE SER BENEFICIARIO DE BECA DE COMEDOR MARCAR LO QUE CPRRESPONDA: JCCM: _____ AYO: _____

Tno. Empresa: 637 492 679 (contratación y pago directo)

AULA MUNICIPAL DE VERANO DE DANZA MODERNA y ACTIVIDADES: Horario **10:00 a 13:00h.** (10€ semanal)

Centro de Actividades Educativas "Juan Alcaide"

_____ Semana del 30 de junio al 04 de julio

_____ Semana del 07 al 11 de julio

_____ Semana del 14 al 18 de julio

_____ Semana del 21 al 25 de julio

_____ Semana del 28 de julio al 01 de agosto

_____ Semana del 04 al 08 de agosto

_____ 11,12,13,14 de agosto

ACTIVIDADES Y TALLERES DE UN DÍA

Horario **09:00 a 14:00 horas** (4 € por día)

Centro de Actividades Educativas "Juan Alcaide"

Del 14 de julio al 08 de agosto

Días solicitados: 14 / 15 / 16 / 17 / 18 Julio 28 / 29 / 30 / 31 Julio / 1 Agosto

Haga un círculo en el día que solicita 21 / 22 / 23 / 24 / 25 Julio 04 / 05 / 06 / 07 / 08 Agosto

DOCUMENTACIÓN GENERAL A ENTREGAR (EN EL MOMENTO DE FORMALIZAR LA MATRICULA)

FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANITARIA DEL ALUMNO/A

JUSTIFICANTE DE AUTOLIQUIDACIÓN

EN CASO DE URGENCIA

Durante el transcurso de la actividad, avisar a: _____
Parentesco: _____ Domicilio: _____
Teléfonos de contacto: _____

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE NIÑOS/AS

D/Dña. _____ con DNI _____,

AUTORIZO a la siguiente persona a recoger a mi hijo/a:

Nombre: _____ Parentesco: _____

Nombre: _____ Parentesco: _____

Autorizo a mi hijo/a para que regrese solo/a a casa (SÍ/NO): _____

Personas **NO AUTORIZADAS**:

Nombre: _____ Parentesco: _____

Nombre: _____ Parentesco: _____

AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE:

D/Dña. _____ con DNI _____, como Padre/Madre o Tutor/a del Alumno/a _____, AUTORIZO a la CONCEJALÍA DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDAD del EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO de Ciudad Real a un **uso pedagógico** durante el desarrollo de la actividad de verano 2025 de:

FOTOGRAFÍA y VIDEO (SÍ/NO): _____

SALIDAS O EXCURSIONES (SÍ/NO): _____

AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE:

AUTORIZO a la Concejalía de Educación y Universidad del Excmo. Ayuntamiento de Ciudad Real para que mi hijo/a sea fotografiado o grabado para su publicación en los MEDIOS DE COMUNICACIÓN.

SÍ _____ NO _____

FIRMA : PADRE/MADRE/TUTOR/A

Sus datos de carácter personal se incluirán en una actividad de tratamiento de la que es responsable el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, cuya finalidad es la gestión de las Escuelas, Aulas y Talleres de Verano 2025.

Legitimidad basada en el consentimiento con la firma de la solicitud. Sus datos personales se mantendrán hasta la terminación de las obligaciones legales. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, Plaza Mayor 1, 13001, Ciudad Real o en la dirección de correo electrónico dpd@ayto-ciudadreal.es. Más información en la política de privacidad de la página web www.ciudadreal.es.

Ciudad Real, a _____ de _____ de 2025
Firma del padre _____ Firma madre _____

D.N.I.: _____

D.N.I.: _____

*(Es imprescindible la firma de ambos)***Más información en la página web de Ayuntamiento de Ciudad Real**