



## AULA INCLUSIVA VERANO 2025

### DATOS DEL NIÑO/A

Nombre y apellidos			
F. de nacimiento		Edad	
Dirección		CP	
Centro estudios		Curso	
Nombre de padre			
Nombre de la madre			
Teléfonos de contacto			
DISCAPACIDAD <b>SI NO</b>	GRADO:	PORCENTAJE:	
Datos a reseñar por especial cuidado y/o atención con el menor:			
.....			
.....			
.....			

**PERÍODO ESTIVAL:** Del 2 de Julio hasta el 14 de agosto

**INDIQUE LAS SEMANAS QUE SOLICITA POR ORDEN DE PRIORIDAD:**

Del 01 al 04 de julio	
Del 07 al 11 de julio	
Del 14 al 18 de julio	
Del 21 al 25 de julio	
Del 28 de julio al 1 de agosto	
Del 4 al 8 de agosto	
Del 11 al 14 de agosto	

**PRECIO: 15 EUROS POR QUINCENA**

Total a pagar	
---------------	--

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información en la recogida de los datos, se informa que los datos de carácter personal facilitados en este documento de matrícula, se incluirán en un fichero, inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de gestionar las actividades educativas del **EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL**. El alumno o, en caso de ser menor de 14 años, su padre, madre o tutor, con la firma de este documento, consiente expresamente el tratamiento y la cesión de sus datos relativos a la salud.  
 Ud. tiene el derecho a acceder a sus datos personales, rectificarlos o, en su caso, cancelarlos, dirigiéndose al **Excmo. Ayuntamiento de Ciudad Real** como responsable del fichero, con domicilio en Plaza Mayor 1, 13001, Ciudad Real.

Ciudad Real, a      de Junio de 2025

Firma del padre

Firma de la madre

Cuanta información recoge este informe es estrictamente confidencial y afecta por la legislación vigente de protección de datos, por lo que debe tratarse con extremado sigilo profesional. Las conclusiones que se formulan en el presente informe, se refiere única y exclusivamente a la situación que existía en el momento de practicarse el estudio, y por ello, los resultados no pueden extrapolarse a otras circunstancias.



**Ciudad Real**

CONCEJALÍA DE  
SERVICIOS SOCIALES,  
MAYORES Y FAMILIA

### **EN CASO DE URGENCIA:**

Durante el transcurso de la actividad, avisar a:.....

Parentesco:..... Domicilio: .....

Teléfonos de contacto: .....

### **AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE LA IMAGEN**

D/Dña: .....con DNI: ..... como  
padre/madre o tutor del alumno/a: ....., autorizo a la  
Concejalía de Acción Social del Excmo. Ayto. de Ciudad Real a un **uso pedagógico** de las  
imágenes realizadas durante el desarrollo de las actividades realizadas en el Centro Social en:

- La página Web del Excmo. Ayuntamiento de Ciudad Real
- Fotografías para revistas o publicaciones de la Concejalía
- Fotografías para notas de prensa.

Firma del padre  
D.N.I.:

Firma madre  
D.N.I.:

***(Es imprescindible la firma de ambos)***

### **AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA**

D/Dña: .....con DNI: .....

Autorizo a las siguientes personas a recoger a mi hijo/a:

Nombre.....DNI.....Parentesco.....

Nombre.....DNI.....Parentesco.....

Autorizo a que mi hijo/a regrese a casa sin acompañante: SI NO

Firma del padre  
D.N.I.:

Firma madre  
D.N.I.:

***( Es imprescindible la firma de ambos)***

Cuanta información recoge este informe es estrictamente confidencial y afecta por la legislación vigente de protección de datos, por lo que debe tratarse con extremado sigilo profesional. Las conclusiones que se formulan en el presente informe, se refiere única y exclusivamente a la situación que existía en el momento de practicarse el estudio, y por ello, los resultados no pueden extrapolarse a otras circunstancias.



**Ciudad Real**

CONCEJALÍA DE  
SERVICIOS SOCIALES,  
MAYORES Y FAMILIA

Abonará la cantidad correspondiente en el número de cc: ES07 3081 0601 0528 5143 1623 de EUROCAJA RURAL en concepto: MATRICULA LUDOTECA MUNICIPAL VERANO 2025 y debe entregar el justificante de pago a los responsables municipales



**Ciudad Real**

CONCEJALÍA DE  
SERVICIOS SOCIALES,  
MAYORES Y FAMILIA

## **DOCUMENTACION A APORTAR AL FORMALIZAR LA MATRICULA:**

- Fotocopia del DNI de los padres, tutores o guardadores
- Fotocopia del Libro de Familia
- Certificado empadronamiento colectivo
- Una fotografía tamaño carné
- Fotocopia de la cartilla sanitaria
- Solicitud cumplimentada



**Ciudad Real**

CONCEJALÍA DE  
SERVICIOS SOCIALES,  
MAYORES Y FAMILIA

D/Dña. \_\_\_\_\_ con  
DNI \_\_\_\_\_ y como padre/madre/tutor legal del  
niño/a \_\_\_\_\_ de la  
LUDOTECA MUNICIPAL

AUTORIZO que mi hijo/a pueda irse solo/a a la salida del CENTRO  
SOCIAL al final de la jornada.

En Ciudad Real a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

Firma



**Ciudad Real**

CONCEJALÍA DE  
SERVICIOS SOCIALES,  
MAYORES Y FAMILIA

Yo \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_

DECLARO: Que la solicitud de Admisión o matrícula solamente está firmada por el padre/madre o tutor/tutora legal, debido a:

- Familia monoparental
  - Fallecimiento del otro progenitor
  - Privación al otro progenitor de la patria potestad de los hijos por resolución judicial
  - Orden o sentencia de alejamiento u otras medidas cautelares
  - Imposibilidad material de contactar con el otro progenitor, por residencia en otro país o desconocimiento de su domicilio
  - Consentimiento expreso del otro progenitor para actuar en el ejercicio ordinario de la patria potestad (artículo 156 del Código Civil)
  - Otras circunstancias (especificar): \_\_\_\_\_
- 

Fdo.