

AULA MUNICIPAL DE VERANO DANZA MODERNA Y ACTIVIDADES

FECHA: 03 de julio – 04 de agosto, 2023
LUGAR: ESCUELA DE DANZA
(Centro Cívico José María de la Fuente)
HORARIO DEL AULA: 10:00 h. – 13:00/13:30 h.
COMEDOR: NO

PLAZAS: 25 por semana
EDADES: EI – EP – ESO (VER SEMANAS)
(matriculadas/os en 2022-2023)
PRECIO SEMANAL: 25 €

SEMANAS - EDADES

03 – 07 de julio: EI – EP
10 – 14 de julio: EI – EP
17 – 21 de julio: EI – EP
24 – 28 de julio: EI – EP – ESO
31 de julio – 04 de agosto: EI – EP – ESO
07 – 11 de agosto: EI – EP – ESO

INSCRIPCIONES

FECHA: 01 – 19 DE JUNIO

(Las matrículas posteriores a esta fecha serán admitidas en función de las vacantes y deberán registrarse en la Concejalía de Educación: C/ Juan Ramón Jiménez, 4, 1ª Planta)

LAS SOLICITUDES se cumplimentarán en el **modelo oficial** para Escuelas/Aulas de Verano.

Se **presentarán** a través del Registro General Municipal, bien de manera presencial, o a través de la sede electrónica <https://www.ciudadreal.es/sede-electronica.html>

EL INGRESO se realizará en la cuenta: **La Caixa: ES 10 2100 8176 2413 0030 9593**

HACIENDO CONSTAR “DANZA VERANO” Y EL NOMBRE DEL NIÑO O DE LA NIÑA

Las matrículas se realizarán por **semanas completas**. No se admitirán días sueltos.

INFORMACIÓN

TELFÓNICA: 687 78 10 70 / 926 21 10 44, EXT. 876 / 887

PRESENCIAL: Concejalía de Educación (C/Juan Ramón Jiménez, 4, 1ª Planta)

OBSERVACIONES

1.- Una vez admitida la inscripción, y confirmada la plaza en la actividad solicitada, se deberá realizar el ingreso en la cuenta bancaria correspondiente y entregar el resguardo del ingreso, **antes del 12 de junio de 2023**, en:

- Personándose en: Concejalía de Educación (C/ Juan Ramón Jiménez, 4, 1ª planta)
- O enviándolo al correo: complementarias@educacion.ayto-ciudadreal.es

2.- CONFIRMADA LA PLAZA A LA FAMILIA, **NO HABRÁ DEVOLUCIÓN** DE MATRÍCULAS POR NINGÚN CONCEPTO.

FECHA: _____

Nº SOLICITUD: _____

VERANO MUNICIPAL, 2023
AULA MUNICIPAL DE VERANO "Danza Moderna y Actividades"

DATOS DEL ALUMNO/A

CURSO REALIZADO: _____	Nº HERMANOS MATRICULADOS EN LA ESCUELA: _____
NOMBRE Y APELLIDOS: _____	
FECHA DE NACIMIENTO: _____	
DIRECCIÓN: _____	
TELÉFONO FIJO: _____ MÓVIL 1: _____ MÓVIL 2: _____	
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): _____	
En caso afirmativo o de comunicación de otros datos de interés, comunicarlo documentalmente al formalizar la matrícula.	
PLAZA PARA ALUMNO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ASOCIADAS A DISTINTAS DISCAPACIDADES (SI/NO): _____	

SEMANAS SOLICITADAS

_____ 1ª Semana 03 – 07 de julio.	Precio 25€	_____
_____ 2ª Semana 10 - 14 de julio.	Precio 25€	_____
_____ 3ª Semana 17 - 21 de julio.	Precio 25€	_____
_____ 4ª Semana 24 – 28 de julio.	Precio 25€	_____
_____ 5ª Semana 31 julio – 04 de agosto.	Precio 25€	_____
_____ 6ª Semana 07 – 11 de agosto.	Precio 25€	_____

TOTAL: _____

EL INGRESO se realizará en la cuenta: **La Caixa: ES 10 2100 8176 2413 0030 9593**
HACIENDO CONSTAR "DANZA VERANO" Y EL NOMBRE DEL NIÑO O DE LA NIÑA

Las matrículas se realizarán por **semanas completas**. No se admitirán días sueltos.

DOCUMENTACIÓN GENERAL A ENTREGAR

FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANITARIA DEL ALUMNO/A	
RECIBO DEL PAGO	

EN CASO DE URGENCIA

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

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE NIÑOS/AS

Don/ña. _____ 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 casa (SI/NO): _____

Personas **NO AUTORIZADAS**:

Nombre: _____ Parentesco: _____

Nombre: _____ Parentesco: _____

AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE:

D/Dña _____ con DNI _____, como Padre/Madre o Tutor del Alumno/a _____, AUTORIZO a la CONCEJALIA DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDAD del EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO de Ciudad Real a un **uso pedagógico** durante el desarrollo de la actividad de verano 2023 de:

FOTOGRAFÍA y VIDEO (SI/NO): _____

SALIDAS O EXCURSIONES (SI/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.

SI _____ NO _____

FIRMA : PADRE/MADRE/TUTOR/A

Los datos personales, identificativos y de contacto, aportados mediante esta comunicación se entienden facilitados voluntariamente, y serán incorporados a un fichero cuya finalidad es la de mantener con Vd. relaciones dentro del ámbito de las competencias legalmente atribuidas a esta Administración Pública. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Responsable del Fichero, la Entidad Local arriba indicada, a través de su sede física o electrónica, o dirigiéndose a su Delegado de Protección de Datos, siempre acreditando conforme a Derecho su identidad en la comunicación.

Ciudad Real, a ____ de _____ de 2023

FIRMA DEL PADRE

FIRMA MADRE

(Es imprescindible la firma de ambos)