

## VERANO MUNICIPAL - 2023

### Concejalía de Educación

#### ESCUELA MUNICIPAL DE VERANO - CARLOS ERAÑA (REFUERZO ESCOLAR - OCIO)

**FECHA:** 03 de julio - 25 de agosto, 2023

**LUGAR:** CEIP Carlos Eraña

**HORARIO ESCUELA:** 08:30 h. - 14:00 h.

**NO HABRÁ ACTIVIDAD DEL 14 AL 22 DE AGOSTO**

**COMEDOR:** SI

MATRÍCULA Y PAGO DEBERÁ CONCERTARSE CON LA EMPRESA DE COMEDOR EN EL TELÉFONO: 637492679

**PLAZAS:** 100 por semana

**EDADES:** EI - EP (matriculadas/os en 2022-2023)

**PRECIO SEMANAL:** 35 €

**PRECIO DÍA:** 10 €

#### 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: **CAIXABANK: ES18 2100 6831 2713 0025 2780**

HACIENDO CONSTAR "ERAÑA" Y EL NOMBRE DEL NIÑO O DE LA NIÑA

Las matrículas se realizarán por **semanas completas**. No se admitirán días sueltos, salvo en la última semana de agosto.

#### INFORMACIÓN

**TELFÓNICA:** 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](mailto:complementarias@educacion.ayto-ciudadreal.es)

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

## SOLICITUD

FECHA: \_\_\_\_\_

Nº SOLICITUD: \_\_\_\_\_

**VERANO MUNICIPAL, 2023**  
**ESCUELA MUNICIPAL DE VERANO "Carlos Eraña" (Refuerzo Escolar + Ocio)**

### 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 35€	_____
_____ 2ª Semana 10 - 14 de julio.	Precio 35€	_____
_____ 3ª Semana 17 - 21 de julio.	Precio 35€	_____
_____ 4ª Semana 24 – 28 de julio.	Precio 35€	_____
_____ 5ª Semana 31 julio – 04 de agosto.	Precio 35€	_____
_____ 6ª Semana 07 – 11 de agosto.	Precio 35€	_____
_____ 23 de agosto.	Precio 10€	_____
_____ 24 de agosto.	Precio 10€	_____
_____ 25 de agosto.	Precio 10€	_____

**TOTAL:** \_\_\_\_\_

**EL INGRESO** se realizará en la cuenta: **CAIXABANK: ES18 2100 6831 2713 0025 2780**  
HACIENDO CONSTAR "ERAÑA" Y EL NOMBRE DEL NIÑO O DE LA NIÑA

**Las matrículas se realizarán por semanas completas.**  
**No se admitirán días sueltos, salvo en la última semana de agosto.**

DATOS COMEDOR	
¿SOLICITARÁ COMEDOR? (MARQUE UNA X EN CASO AFIRMATIVO) (MATRÍCULA Y PAGO DEBERÁ CONCERTARSE CON LA EMPRESA DE COMEDOR EN EL TELÉFONO: 637492679)	
AULA MATINAL	COMEDOR

- En el caso de solicitar comedor: ¿Ha tenido beca de comedor durante el curso 2022-23? \_\_\_\_\_
- Si es afirmativo: BECA DEL AYUNTAMIENTO \_\_\_\_\_ O BECA DE CASTILLA LA MANCHA \_\_\_\_\_

**Aula matinal: Existirá este servicio si se demandara por un número mínimo de solicitantes por semana.  
(10 solicitantes)**

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 _____, <b>AUTORIZO</b> 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 <b>NO AUTORIZADAS</b> : 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 <b>uso pedagógico</b> 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 _____

