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:_____ AYTO:_____
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 01 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 / 31Julio / 1 Agosto
Haga un circulo 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

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 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/a 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 2025 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

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