

ESCUELAS MUNICIPALES DE VERANO 2026 - 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: _____

APELLIDOS DE LA FAMILIA: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A: _____

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 2026

EMV FERROVIARIO

Horario 8:30 a 14:30 h.20 € semana
1ª semana del 1 al 3 de julio.... 12 €

_____ Semana del 01 de julio al 3 de julio

_____ Semana del 06 al 10 de julio

_____ Semana del 13 al 17 de julio

_____ Semana del 20 al 24 de julio

_____ Semana del 27 de julio al 31 de julio

_____ Semana del 03 al 07 de agosto

_____ Semana del 10 al 14 de agosto

COMEDOR: SÍ _____ NO _____

EN CASO DE SER BENEFICIARIO DE BECA DE COMEDOR

MARCAR LO QUE CORRESPONDA: JCCM: _____ AYO: _____

Tno. Empresa: 637 492 67 (contratación y pago directo)

EMV DON QUIJOTE:

Horario 8:30 a 14:30 h.20 € semana
1ª semana del 1 al 3 de julio.... 12 €

_____ Semana del 01 de julio al 03 de julio

_____ Semana del 06 al 10 de julio

_____ Semana del 13 al 17 de julio

_____ Semana del 20 julio al 24 de julio

_____ Semana del 27 de julio al 31 de julio

_____ Semana del 03 al 07 de agosto

_____ Semana del 10 al 14 de agosto

COMEDOR: SÍ _____ NO _____

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

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

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 2026 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 2026.

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 2026

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**