

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

D/Dña. \_\_\_\_\_ con D.N.I. nº \_\_\_\_\_  
 Vecino/a de \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, expone a Vd. que con motivo de emplearse en los  
 trabajos de la Campaña Temporera de \_\_\_\_\_, por:

Cuenta Propia

Cuenta Ajena  Nombre empresario/a:  
 N. I. F./C. I. F:

Localidad:

precisa para sus hijos/as, cuyos datos detallo, los servicios de la: Guardería  
 Temporera Municipal para el curso 2022/23.

- Hago constar que mi hijo/a \_\_\_\_\_padece  
 alergias a \_\_\_\_\_ o se encuentra en la siguiente situación  
 sanitaria especial \_\_\_\_\_.
- Me obligo a comunicar cualquier situación sanitaria que pueda repercutir en la  
 salud de los demás.
- **NÚMERO DE CUENTA: ES**

HIJOS/AS					
NOMBRE Y APELLIDOS	F. NAC	CURSO ESCOL.	COLEGIO	OBSERV.	☎(*) Obligatorio

(\*) Teléfono Obligatorio cumplimentar: de vecino, empresario, etc.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:**

- Solicitud de inscripción del menor o la menor en el Programa.
- Fotocopia del D.N.I. de la madre y/o el padre.
- Documento acreditativo de ser trabajadores/as temporeros/as.
- Fotocopia de la Cartilla de Seguridad Social.
- Fotocopia de la cartilla de vacunaciones.
- Teléfono de contacto para avisar en caso de urgencia.
- Informe médico en caso de padecer enfermedades, alergias o estar sometido a tratamiento.
- Prescripción facultativa en caso de necesitar ingerir algún medicamento durante su participación en el programa.