

Ayuntamiento de Villanueva de la Torre

SOLICITUD PLAN CORRESPONSABLES 2024 DE VILLANUEVA DE LA TORRE

DATOS DEL MENOR

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Curso actual:

Domicilio:

Localidad:

Otros datos (Necesidades educativas o atención especial, discapacidad, enfermedades o alergias):

DATOS DE LA MADRE, PADRE, TUTORA O TUTOR LEGAL

Nombre y Apellidos:

DNI:

Domicilio:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

DATOS DE LA PERSONA/S AUTORIZADA/S A LA RECOGIDA DEL MENOR

Nombre y Apellidos:

DNI:

Teléfono de contacto:

Nombre y Apellidos:

DNI:

Teléfono de contacto:

CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CARÁCTER PRIORITARIO

Familias monomarentales o monoparentales

Víctimas de violencia de género

Mujeres en situación de desempleo

Mujeres mayores de 45 años.

Mujeres con acreditación del grado de discapacidad

Unidades familiares con cargas relacionadas con los cuidados.

Empadronamiento

DOCUMENTACION PRESENTADA CON ESTA SOLICITUD

Fotocopia DNI / NIE / Pasaporte

Documentación acreditativa de los requisitos de carácter prioritario

Documentación que acredite la situación de desempleo

Últimas 3 nóminas / Justificantes de últimas 3 prestaciones de desempleo

Otros:

A requerimiento de la Administración, se podrá instar a la presentación de otros documentos adicionales por parte del solicitante.

En Villanueva de la Torre, a ____ de ____ de 2024

Firma:

Ayuntamiento de Villanueva de la Torre

ANEXO I SOLICITUD

DÍAS SIN COLE (marque lo que necesite)	HORARIO (DE 9 A 14 H.)
9 DE SEPTIEMBRE	
15 DE NOVIEMBRE	

JUGANDO Y CONCILIANDO (marque lo que necesite)	HORARIO (DE 16 A 20 H.)
DEL 10 DE SEPTIEMBRE AL 20 DE DICIEMBRE	