



## Programa Municipal de Conciliación “Conciliortigueira”

### ALMORZOS NA ESCOLA IMPRESO DE MATRÍCULA Curso 2023/ 2024

**NOME E APELIDOS DA NENA/O:**

\_\_\_\_\_

**DATA DE NACEMENTO:** \_\_\_\_\_

**NOME E APELIDOS DA NAI:**

\_\_\_\_\_

**Nº D.N.I.** \_\_\_\_\_

**NOME E APELIDOS DO PAI:**

\_\_\_\_\_

**Nº D.N.I.** \_\_\_\_\_

**ENDEREZO FAMILIAR:**

\_\_\_\_\_

**LOCALIDADE:** \_\_\_\_\_

**TELÉFONOS DE CONTACTO:**

Telf. (1): \_\_\_\_\_ Telf. (2): \_\_\_\_\_

Telf. (3) \_\_\_\_\_

**CURSO:** \_\_\_\_\_

Profesor/a \_\_\_\_\_

**HORA** + - de chegada \_\_\_\_\_

### FORMA DE PAGAMENTO

Mediante domiciliación bancaria.

### INTOLERANCIA E/OU ENFERMIDADE

**A nena/o presenta a seguinte intolerancia, alerxia e/ou enfermidade:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**polo que é necesario tomar as seguintes medidas:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### URXENCIAS

En caso de urxencia ou porque as circunstancias o fagan aconsellable e de non atopar telefonicamente as persoas responsables do neno/a, **AUTORIZO** ao persoal do CIM para que poidan trasladar o/a neno/a ao centro de saúde, ao hospital ou ata o seu domicilio.

### COÑECEMENTO E ACEPTACIÓN DO REGULAMENTO

A persoa asinante coñece as normas de regulamento do Programa “Almorzo na Escola”

Ortigueira, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

Asdo.: \_\_\_\_\_