

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

ACTIVIDADES **INFANCIA**

CENTRO MUNICIPAL DE JUVENTUD

N.º _____

DATOS DEL SOLICITANTE

- ACTIVIDAD: **ESPACIOS (oct./25 - may./26)** • GRUPO: ☐ INFANTIL ☐ JUNIOR ☐ JOVEN
- TURNO: ☐ 1: Lunes y miércoles • TURNO: ☐ 2: Martes y jueves
- NOMBRE Y APELLIDOS: _____
- D.N.I.: _____ • FECHA DE NACIMIENTO: _____
- DIRECCIÓN: _____
- TELÉFONOS DE CONTACTO: _____
- CENTRO EDUCATIVO Y CURSO: _____

DATOS DEL REPRESENTANTE

- NOMBRE Y APELLIDOS: _____ • PARENTESCO: _____
- D.N.I.: _____ • DIRECCIÓN: _____
- TELÉFONOS DE CONTACTO: _____
- CORREO ELECTRÓNICO: _____
- FAMILIA NUMEROSA: ☐ Sí ☐ No • EL/LA MENOR, ¿PRESENTA ALGÚN TIPO DE INTOLERANCIA Y/O ALERGIA? (En caso afirmativo, indique cuál) _____
- OBSERVACIONES QUE QUIERA APORTAR ACERCA DEL PARTICIPANTE Y SEAN RELEVANTES A LA HORA DE INTERACTUAR Y TRABAJAR CON EL/LA MENOR: _____
- ☐ AUTORIZO AL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS EDUCATIVOS, JUVENTUD E INFANCIA A QUE ME ENVÍE INFORMACIÓN SOBRE LAS ACTIVIDADES DEL CENTRO MUNICIPAL DE JUVENTUD A TRAVÉS DE WHATSAPP Y CORREO ELECTRÓNICO.

En Tomelloso, a _____ de _____ de 2025

Firma solicitante

Firma representante

N.º _____