

INSCRIPCIÓN EN LA ESCUELA DE CONCILIACIÓN DE VERANO 2025

ANTES DE RELLENAR ESTA INSCRIPCIÓN LEER DETENIDAMENTE LAS BASES

DATOS MENOR PARTICIPANTE

Nombre:	Apellidos:		
Fecha de nacimiento	DNI:	Dirección:	
Código Postal:	Ciudad:	Correo:	
Teléfono 1		Teléfono 2	
Necesidades especiales de la alumna/o (Enfermedades, intolerancias, alergias u otros)			
AVISO: En caso de que la inscripción sea para más de un/a menor, hay que rellenar todos los datos de cada menor en los correspondientes en los campos que hay en la página 2 de esta solicitud			

PADRE, MADRE O TUTOR/A QUE LO/A INSCRIBE:

Nombre:	Apellidos:	DNI:
---------	------------	------

PERSONA AUTORIZADA QUE LO/A INSCRIBE:

Nombre:	Apellidos:	DNI:
---------	------------	------

CUPO AL QUE SE ACOGE: (marcar con una x)

☐ 70%	Familias Biparentales
☐ 20%	Familia monoparental / monomarental
☐ 10%	Familias víctimas de violencia machista

AUTOBAREMO

FACTORES ECONÓMICOS (marcar con una X la casilla que corresponda)	FAMILIAS BIPARENTALES	
	☐ Renta menor o igual que 1,5 * IPREM 2024 12.600,00 € O MENOS ☐ Renta entre 1,5 * IPREM e inferior a 2 * IPREM 2024 16.800,00 € O MENOS ☐ Renta entre 2 * IPREM e inferior a 2,5 * IPREM 2024 21.000,00 € O MENOS ☐ Renta entre 2,5 * IPREM e inferior a 3 * IPREM 2024 25.200,00 € O MENOS ☐ Renta igual o superior a 3 * IPREM 2024 25.201,00 € O MENOS	
FACTORES FAMILIARES (marcar con una X la casilla que corresponda)	FAMILIAS MONOPARENTALES/MONOMARENTALES O VÍCTIMAS DE VIOLENCIA MACHISTA (marcar con una X)	
	☐ Renta menor o igual que IPREM 2024 8.400,00 € O MENOS ☐ Renta entre IPREM e inferior a 1,5 * IPREM 2024 12.600,00 € O MENOS ☐ Renta entre 1,5 * IPREM e inferior a 2 * IPREM 2024 16.800,00 € O MENOS ☐ Renta entre 2 * IPREM e inferior a 2,5 * IPREM 2024 21.000,00 € O MENOS ☐ Renta igual o superior a 2,5 * IPREM 2024 21.001,00 € O MENOS	
Número de hijos o hijas ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5		
• Progenitores/as que tengan a su cargo al menos un familiar (primer grado de consanguinidad) con dependencia severa (grado II) o gran dependencia (grado III) y/o persona/s con discapacidad gravemente afectadas (a partir del 65%) de la cual sean responsables y esté empadronada en el núcleo familiar ☐		

	- Hijos o hijas con Necesidades educativas especiales ☐
--	--

DOCUMENTACIÓN APORTADA: <i>(marcar con una x)</i>			
☐	Fotocopia del DNI del padre/madre/tutor/tutora/ representante legal que presenta la solicitud		
☐	Certificado de empadronamiento colectivo donde aparezca la unidad familiar completa		
☐	Fotocopia del libro de familia o documento de custodia del/la menor.		
☐	Vida laboral o certificado de empresa		
☐	Certificado de trabajo emitido por la empresa		
☐	Sentencia judicial, en caso de familias con padres/madres, separados/as.		
☐	Sentencia judicial o informe de organismo oficial que acredite ser víctima de violencia machista		
☐	Informe/certificado acreditativo de estar en situación de búsqueda activa de empleo		
☐	Documentación que acredite un grado de consanguinidad de grado uno entre la persona progenitora y la persona dependiente.		
☐	Documentación que acredite la dependencia de la persona dependiente o certificado de discapacidad.		
☐	Documentación que acredite las necesidades educativas especiales		
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">Firma:</td> <td>Fecha:</td> </tr> </table>		Firma:	Fecha:
Firma:	Fecha:		

DATOS MENOR PARTICIPANTE (2)		
Nombre:	Apellidos:	
Fecha de nacimiento	DNI:	Dirección:
Necesidades especiales de la alumna/o (Enferme-dades, intolerancias, alergias u otros)		

DATOS MENOR PARTICIPANTE (3)		
Nombre:	Apellidos:	
Fecha de nacimiento	DNI:	Dirección:
Necesidades especiales de la alumna/o (Enferme-dades, intolerancias, alergias u otros)		

DATOS MENOR PARTICIPANTE (4)		
Nombre:	Apellidos:	
Fecha de nacimiento	DNI:	Dirección:
Necesidades especiales de la alumna/o (Enferme-dades, intolerancias, alergias u otros)		



DATOS MENOR PARTICIPANTE (5)		
Nombre:	Apellidos:	
Fecha de nacimiento	DNI:	Dirección:
Necesidades especiales de la alumna/o (Enferme-dades, intolerancias, alergias u otros)		