



Concello de Betanzos
Praza de Galicia, n.º 1, 15300 Betanzos, A Coruña

Teléfono: 981 770 011

Fax: 981 776 529

web: www.betanzos.net

sede electrónica: <https://sede.betanzos.es>

endereço electrónico: correo@betanzos.net

SOLICITUDE CAMPAMENTOS DE VERÁN BETANZOS CONCILIA 2024. DO 10 AO 24 DE MAIO.			
DATOS DO/A NENO/A			
NOME:		APELIDOS:	
DNI/NIF:		TELÉFONO/S:	
IDADE:		DATA NACEMENTO:	
ENDEREZO POSTAL:			
CIDADE:		PROVINCIA:	
		C.P.:	
EMPADROADO/A:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	PADECE ALERXIA/S?:	SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> CAL?:
PRECISA DISPENSAR ALGUNHA MEDICACIÓN?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	COMENTE A QUE HORA E EN QUE DOSE:	
PRESENTA ALGUNHA DISCAPACIDADE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	INDIQUE O GRAO RECOÑECIDO:	
QUENDA PREFERENTE			
1ª (do 24 de xuño ao 5 de xullo) <input type="checkbox"/> 2ª (do 8 de xullo ao 26 de xullo) <input type="checkbox"/> 3ª (do 29 de xullo ao 14 de agosto) <input type="checkbox"/>			
OUTRAS QUENDAS DE INTERESE			
1ª (do 24 de xuño ao 5 de xullo) <input type="checkbox"/> 2ª (do 8 de xullo ao 26 de xullo) <input type="checkbox"/> 3ª (do 29 de xullo ao 14 de agosto) <input type="checkbox"/>			
Entrada: <input type="checkbox"/> 08:00 h <input type="checkbox"/> 09:00 h		Saída: <input type="checkbox"/> 14:00 h <input type="checkbox"/> 15:00 h	
De 08:00 a 09:00 a rapazada poderá almorzar. O almorzo o traerá cada neno/a da casa.			
INGRESOS DA UNIDADE FAMILIAR			
<input type="checkbox"/> ATA 6,5 VECES O IPREM <input type="checkbox"/> DESDE 6,5 VECES O IPREM ATA UN 15% MÁIS			
AUTORIZO AO CONCELLO DE BETANZOS A CONSULTAR NO PADRÓN MUNICIPAL OS MEUS DATOS DE EMPADROAMENTO. <input type="checkbox"/>			
SOLICITO BONIFICACIÓN POR RISCO DE EXCLUSIÓN SOCIAL (PRECÍSASE INFORME DE SERVIZOS SOCIAIS, DEBERÁ SOLICITAR UNHA CITA NO MESMO DEPARTAMENTO). <input type="checkbox"/>			
AUTORIZACIÓN PARA A ASISTENCIA A SAÍDAS FÓRA DO LUGAR HABITUAL DO CAMPAMENTO (Pai/ nai ou titor/a).			
NOME E APELIDOS:		DNI/NIF:	
COMO PAI/NAI OU TITOR/A DE:		<input type="checkbox"/> AUTORIZO	<input type="checkbox"/> NON AUTORIZO
AUTORIZACIÓN PARA O USO DE IMAXE DO/A MENOR DE IDADE EN MEDIOS MUNICIPAIS (Pai/ nai ou titor/a)			
NOME E APELIDOS:		DNI/NIF:	
COMO PAI/NAI OU TITOR/A DE:		<input type="checkbox"/> AUTORIZO	<input type="checkbox"/> NON AUTORIZO
LUGAR:	DATA:	SINATURA	