

**FICHA DE SOLICITUDE**  
**MADRUGADORES MELIDE CURSO ESCOLAR 2024/2025**

**DATOS PERSOAIS DO/A MENOR**

NOME E APELIDOS: \_\_\_\_\_

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

CURSO ESCOLAR: INFANTIL  PRIMARIA  CEIP: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_

ENDEREZO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

**DATOS FAMILIARES:**

- NOME COMPLETO DA 1ª PERSOA PROXENITOR/A, TITOR/A:

\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ TLF: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

- NOME COMPLETO DA 2ª PERSOA PROXENITOR/A, TITOR/A:

\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ TLF : \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

**SERVIZOS SOLICITADOS:**

PARTICIPARÁ NO SERVIZO DE MADRUGADORES NA MODALIDADE DE:

MENSUAL CON ALMORZO.

MENSUAL SEN ALMORZO.

DIAS SOLTOS CON ALMORZO:

Luns Martes Mércores Xoves Venres

DIAS SOLTOS SEN ALMORZO:

Luns Martes Mércores Xoves Venres

DATA DE ALTA NO SERVIZO: \_\_\_\_\_

HORA DE CHEGADA APROXIMADA: \_\_\_\_\_

**CUESTIÓNS ALIMENTARIAS A TER EN CONTA:**

ALERXIAS Especificar:

INTOLERANCIAS Especificar:

**FORMA DE PAGAMENTO:**

Autorizo ó Concello de Melide o cobro mediante domiciliación bancaria de dito servizo neste curso escolar 2024/2025 segundo o mandato de domiciliación adxunto a esta solicitude.

**Situación de emerxencia social**

**DECLARACIÓNS E OBRIGAS (Marcar as que se lle apliquen):**

Coñezo a tarifa de prezos vixente para o servizo de Madrugadores e acepto a súa normativa.

Entrego a totalidade da documentación solicitada para formalizar a matrícula neste servizo e **acredito que é verídica**.

Autorizo o persoal da empresa que xestiona este servizo ó traslado do meu/miña fillo/a no caso de urxencia ó centro médico máis próximo.

\*A baixa ou variacións en dito servizo deberán realizarse **na Sede electrónica do Concello de Melide (<https://sede.concellodemelide.gal>)**, no Rexistro Xeral do Concello de Melide ou por calquera das formas previstas no artigo 16.4 da Lei 39/2015 do 1 de outubro, no mes anterior a dito cambio.

\*No caso de días soltos, hai que avisar cunha antelación mínima de 3 días hábiles antes do día que se precise o servizo de madrugadores na Sede electrónica do Concello de Melide (<https://sede.concellodemelide.gal>), no Rexistro Xeral do Concello de Melide ou por calquera das formas previstas no artigo 16.4 da Lei 39/2015 do 1 de outubro.

**DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR:**

- Solicitud.
- DNI, NIE ou equivalente do pai, nai ou titor/a.
- Libro de Familia, Título de familia numerosa ou resolución de acollemento ou equivalente.
- Tarxeta sanitaria ou documento equivalente do/da neno/a.
- Certificado médico do/a neno/a, en caso de intolerancias, alerxias ou enfermidades que poidan incidir na prestación do servizo.
- No seu caso, aqueles outros documentos necesarios para acreditar o dereito a bonificacións ou exencións así como aqueles que permitan aplicar os criterios de selección establecidos no art. 11 (ingresos unidade familiar, discapacidade, ...).
- 1 fotografía tamaño carné (ENTREGARASE OS RESPONSABLES CANDO COMECE O/A MENOR O SERVIZO CORRESPONDENTE NO COLEXIO).
- Certificado bancario de número de conta e orde de domiciliación.

**AS SOLICITUDES INCOMPLETAS EN DATOS OU DOCUMENTACIÓN  
PODERÁN SER ANULADAS.**

Melide \_\_\_ de \_\_\_ de 202\_\_\_

Asdo.

