

FICHA INSCRIPCIÓN

ESCUELA DE VERANO 2025

MORALZARZAL

Nº Inscripción:

Las zonas sombreadas serán rellenadas por la Mancomunidad THAM

Nº IDENTIFICACIÓN

1ªS	2ªS	3ªS	4ªS	5ªS	6ªS	7ªS
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento:

 Sexo: M H

Último curso escolar realizado:

Domicilio:

Empadronado en (**):

- Morzalzarzal
 Otro municipio de la Mancomunidad (Torrelodones, Hoyo de Manzanares o Alpedrete)
 Otro municipio

Otros datos

- Escolarizado en Morzalzarzal
 Número de hermanos/as inscritos en la actividad: ____

DATOS DE LOS PADRES/TUTORES:

Nombre y apellidos(*):

DNI(*):

Teléfono(*):

Nombre y apellidos:

DNI:

Teléfono:

Correo electrónico (*) a efectos de información, comunicación de aviso de la lista de espera, incidencias u otras comunicaciones sobre la actividad (**RELLENAR EN MAYÚSCULAS**)

TIPO DE FAMILIA ():**
 Biparental

(ambos progenitores o tutores legales e hijos/as)

 Monoparental

(padre o tutor legal e hijos/as)

 Monomarental

(madre o tutora legal e hijos/as)

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN (*):

Semana	Entrada			Comedor		Salida con comedor		
	7,30h	8,00h	9,00h	Sí	No	15,30h	16,30h	17,00h
1ª S: Del 30 de junio al 4 de julio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2ª S: Del 7 al 11 de julio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3ª S: Del 14 al 18 de julio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4ª S: Del 21 al 24 de julio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5ª S: Del 28 de julio al 1 de agosto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6ª S: Del 4 al 8 de agosto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7ª S: Del 11 al 14 de agosto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DATOS PARA LA RECOGIDA DEL/LA PARTICIPANTE (*):

Una vez finalizadas las actividades diarias será recogido/a habitualmente por su:			
<input type="checkbox"/> 1. Padre/tutor		<input type="checkbox"/> 2. Madre/tutora	
¿Existe orden judicial por la que alguno de los progenitores no está autorizado/a a recoger al menor?			
<input type="checkbox"/> No			
<input type="checkbox"/> Sí. En este caso es obligatorio aportar orden judicial.			
<input type="checkbox"/> Autorizo a que pueda ser recogido/a por alguna de las siguientes personas:			
Nombre	DNI	Teléfono	Relación con el/la menor
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

AUTORIZACIONES ():**

<input type="checkbox"/>	Autorizo al tratamiento de los datos aportados según la información facilitada al final de este documento, necesarios para la prestación del servicio.
<input type="checkbox"/>	Autorizo a que pueda regresar sólo/a a casa una vez finalizadas las actividades diarias.
<input type="checkbox"/>	Autorizo a que participe en las salidas del centro (dentro y fuera del municipio), organizadas en el marco de "Veraneando en Moralarzal". <i>Cuando la excursión se realice fuera del municipio el centro permanecerá cerrado y no habrá actividad en el mismo.</i>
<input type="checkbox"/>	Autorizo la realización de fotos y videos durante el desarrollo de las actividades y su posterior utilización para la difusión de las mismas (<i>en la memoria de la Mancomunidad, en medios de comunicación locales y/o Redes Sociales</i>).

He leído y acepto las normas reguladoras de Escuelas de Verano 2025.

La firma de esta ficha supone la **autorización para la participación** del/la menor en la actividad.

Fecha (*): _____

Padre, madre, tutor/a

Fecha (*): _____

Padre, madre, tutor/a

Fdo. (*) _____

Fdo. (*) _____

(*) Datos de cumplimentación obligatoria.

(**) Datos requeridos por la Comunidad de Madrid.

(***) El derecho a la plaza está condicionado a la veracidad y certeza de los datos de empadronamiento.