



**SOLICITUD RECURSOS SOCIOEDUCATIVOS DE APOYO ESCOLAR
EDUCACIÓN PRIMARIA Y E.S.O CURSO 2023/2024**

DATOS DEL SOLICITANTE (PADRE/MADRE O TUTOR/A)

NOMBRE Y APELLIDOS _____

D.N.I. _____ DOMICILIO _____

TELÉFONOS _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

DATOS DEL/LA MENOR

NOMBRE Y APELLIDOS _____

EDAD _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

CURSO ACADÉMICO _____ CENTRO EDUCATIVO _____

RECURSO SOLICITADO

(Marcar con una X el recurso que se desee disfrutar.
Se establecerán turnos por edad.)

NUEVO CÁCERES	MEJOSTILLA	ALDEA MORET
C/ OAXACA Nº 2B	C/ ARSENIO GALLEGO HERNANDEZ Nº 6 C/ ANA MARISCAL Nº 5 TRASERAS	C/ RIO TIBER Nº 1 (PUERTAS VERDES)
DE LUNES A JUEVES	DE LUNES A JUEVES	DE LUNES A JUEVES
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NOTA: En el caso de superar el nº de solicitudes el nº de plazas disponibles, se valorarán las circunstancias alegadas.

Cáceres, a _____ de _____ de 2023

Fdo.:.....
Padre, madre o tutor/a

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- Fotocopia del Libro de Familia.
- Fotocopia Tarjeta Sanitaria del/la Menor.
- Documentación sobre circunstancias que requieran la utilización del recurso (horarios de trabajo, circunstancias sociales, etc)

ILMO. SR. PRESIDENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE ASUNTOS SOCIALES



DATOS RELEVANTES DEL/LA MENOR:

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD A CONSIDERAR? EN CASO AFIRMATIVO, ESPECIFICAR CUÁL
¿TIENE ALGÚN TIPO DE ALERGIA? EN CASO AFIRMATIVO, ESPECIFICAR CUÁL
ALGÚN OTRO DATO DE INTERÉS A CONSIDERAR.-

AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES.

Dº/Dª.....
con D.N.I....., como padre/madre/tutor/a del/la menor
....., en virtud de lo previsto
en la Ley vigente sobre el derecho a la propia imagen y la protección de datos de
carácter personal, AUTORIZO al Instituto Municipal de Asuntos Sociales del Excmo.
Ayto. de Cáceres a la publicación de imágenes y vídeos representativos en los que salga
mi hijo/a o el uso de estos en acciones divulgativas de dicha Administración.

Fdo.:.....

Padre, madre o tutor/a

**AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS EXTERIORES DEL RECURSO
SOCIOEDUCATIVO DEL IMAS.**

Dº/Dª.....
con D.N.I....., como padre/madre/tutor/a del/la menor
.....,AUTORIZO las
distintas salidas organizadas por el Recurso Socioeducativo que se realicen fuera del
recinto donde se imparte la actividad (parques, pistas deportivas, visitas, excursiones,
asistencia a eventos, exposiciones, etc...)

Fdo.:.....

Padre, madre o tutor/a

ILMO. SR. PRESIDENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE ASUNTOS SOCIALES