



CONCELLO DE BOQUEIXÓN

Forte s/n – Boqueixón
Teléfono: 981- 51 3115
Fax: 981- 51 3000
C.I.F.: P-1501200-H
C. electr: cim@boqueixon.com

SOLICITUDE DE INSCRICIÓN NO PROGRAMA TARDES EDUCATIVAS E DE LECER 2026/2027.

Datos do/a menor

Nome e apelidos:	
Data de nacemento:	Curso:
Data comezo:	Hora de entrada: Hora de saída:
Realiza outras actividades: SI ☐ NON ☐ Indicar:	Observacións:

Datos da nai/pai ou titor/titora legal:

Nome e apelidos:	DNI:
Teléfono de contacto 1:	Teléfono de contacto 2:
Correo electrónico:	
Dirección:	
Número de conta bancaria :	
Nome, apelidos e DNI do titular da conta:	

	Frecuencia de asistencia	Custo mensual	Días de actividade
	1 día / semana	30,00 €	
	2 días / semana	45,00 €	
	3 días / semana	60,00 €	
	4 días /semana	75,00 €	
	5 días / semana	90,00 €	
	Días soltos	10,00 €	

Supostos de bonificación	Porcentaxe de bonificación
Supostos de emerxencia social ou outra situación valorada tecnicamente polo Departamento de Servizos Sociais/Centro de Información á Muller.	100 %
Unidades familiares con ingresos que non superen o IPREM: 600,00 € / mes. 7.200,00 € /ano (12 pagas); 8.400,00 € / ano (14 pagas)	100 %
Unidades familiares e familias numerosas con ingresos que non superen en 2 veces o IPREM: 1.200,00 € / mes; 14.400,00 € / ano (12 pagas); 16.800,00 € / ano (14 pagas).	75 %
Unidades familiares e familias numerosas con ingresos que non superen en 3,5 veces o IPREM : 2.100,00 € / mes; 25.200,00 € / ano (12 pagas); 29.400,00 € / ano (14 pagas).	50 %
* 2º membro da unidade familiar matriculado no mesmo período de tempo.	25 %
* 3º e sucesivos membros da unidade familiar matriculados no mesmo período de tempo	50%

Cálculo do IPREM (Declaración do IRPF 2025): base imponible xeral (recadro 435) + base imponible de aforro (recadro 460) dividido entre 12 meses.

Documentación obrigatoria

- ☐ Fotocopia da tarxeta sanitaria do/da menor
- ☐ De ser o caso, informe médico do/da menor no que se reflectan alerxias, intolerancias, enfermidades específicas, discapacidades ou calquera outro incidente que teña que ser atendido individualmente.
- ☐ Certificado de estar a/o menor escolarizado nun centro educativo do concello de Boqueixón.
- ☐ Certificado de empadramento conxunto no concello de Boqueixón respecto da familia extensa.
- ☐ Cabeceira da nómina da/do solicitante no que figure que está contratada/do por entidade pública, privada ou empresa ubicada no concello de Boqueixón.

Nos supostos nos que se solicite bonificación:

- ☐ Declaración da renda do 2025 ou xustificante acreditativo de non ter que presentala (Obrigatoria nos supostos de solicitar bonificacións) respecto daqueles casos nos que se solicite exención ou bonificación para os participantes e os segundos e terceiros e sucesivos membros da unidade familiar matriculados no mesmo período de tempo.
- ☐ Documentos acreditativos de situación de emerxencia social, familia vítima de violencia de xénero, ou outras situacións que previa valoración técnica do dpto de Servizos Sociais/Centro de Información á Muller, poidan dar lugar a exención ou bonificación nos servizos de conciliación.

AUTORIZO ás seguintes persoas maiores de idade a recoller ao neno/a :

Nome e apelidos	DNI	Parentesco

SINALAR, de ser o caso

	AUTORIZO ao Concello de Boqueixón á comprobar os datos no padrón municipal
	AUTORIZO ao Concello de Boqueixón a ceder os datos do/a neno/a á empresa de monitores correspondente para a correcta organización do servizo
	AUTORIZO ao meu fillo/a a participar nas saídas programadas fóra das instalacións das actividades
	AUTORIZO á administración de medicamentos, no caso de ser necesario
	AUTORIZO ao traslado do neno/a ante unha emerxencia
	AUTORIZO ao Concello de Boqueixón para que realice a captación de fotografías, gravación de imaxes e/o rexistro de son da actividade organizada polo concello, no que apareza o/a neno/a, antedito/a, ben a título individual ou formando parte dun grupo.
	NON AUTORIZO ao Concello de Boqueixón para que realice a captación de fotografías, gravación de imaxes e/o rexistro de son da actividade organizada polo concello, no que apareza o/a neno/a, antedito/a, ben a título individual ou formando parte dun grupo.

(*) As imaxes e sons destinaranse á súa difusión a través de calquera medio de comunicación audiovisual ou impreso así como ao arquivo para a súa utilización en campañas de promoción ou calquera tipo de documento que se publique a instancias do concello de Boqueixón, mantendo sempre a observación dos dereitos da infancia e sen desvirtuar en ningún caso o seu significado nin tampouco o contexto no que foron captadas.

Consonte ao disposto na Lei Orgánica 15/1999 de 13 de decembro, de Protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados ao ficheiro do Concello de Boqueixón. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, comunicándoo por escrito a: Concello de Boqueixón, s/n. 15881 Boqueixón (A Coruña).

Boqueixón _____ de _____ de 202

Asdo.

SR. ALCALDE –PRESIDENTE DO CONCELLO DE BOQUEIXÓN