

AUTORIZACIÓN CONCILIA INTERXERACIONAL 2024/2025

Don/Dona (pai/nai/titor) _____ con DNI _____ autorizo a miña/meu fillo/a _____ de idade _____ a participar no Programa de Conciliación Interxeracional do Concello de Carballeda de Avia.

Autorizo asistencia para o Programa Concilia Interxeracional 24/25:

Previsión de días de asistencia:

- Todos
- Días de asistencia, especifique cales:

Hora de Recollida (Aproximada)*

(Refírese a temas organizativos internos propios de Programa, rogamos se axusten ao solicitado e LEAN AS NORMAS DO SERVIZO, igualmente declaro que estou informado das normas de funcionamento do servizo e acepto as mesmas)

AUTORIZACIÓN CONCILIA MADRUGADORES 2024/2025

Don/Dona (pai/nai/titor) _____ con DNI _____ autorizo a miña/meu fillo/a _____ de idade _____ a participar no Programa de Conciliación MADRUGADORES do Concello de Carballeda de Avia.

Autorizo asistencia para o Programa Concilia MADRUGADORES 23/24:

Previsión de días de asistencia:

- Todos
- Días de asistencia, especifique cales:

(Refírese a temas organizativos internos propios de Programa, rogamos se axusten ao solicitado e LEAN AS NORMAS DO SERVIZO, igualmente declaro que estou informado das normas de funcionamento do servizo e acepto as mesmas)

En Carballeda de Avia a _____ de _____ de 2024

Fdo.

AUTORIZACIÓN DE SAÍDA DO SERVIZO DE CONCILIACIÓN INTERXERACIONAL 2023/2024

Datos do neno : _____
con data de nacemento _____ idade _____

Autorizo as seguintes persoas á recollida do/a menor do Servizo de Concilia Interxeracional ao remate das actividades ou á hora estipulada:

1. _____ Teléfono de Contacto
2. _____ Teléfono de Contacto
3. _____ Teléfono de Contacto
4. _____ Teléfono de Contacto

Autorizo a que o/a menor poda saír e regresar só ao domicilio: SÍ / NO

AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAXE PARA OS SERVIZOS DE CONCILIACIÓN INTERXERACIONAL 2024/2025

No relativo as fotos e vídeos captados aos nenos e nenas do Programa de conciliación Interxeracional, relativas a realización de actividades, xogos e excursións co fin de difundir, dar a coñecer e publicar o servizo prestado en redes sociais (Web do Concello, Facebook...), prensa e outros medios de difusión:

Autorizo

Non autorizo

En Carballeda de Avia a _____ de _____ de 2024.

Fdo.

**FICHA MÉDICA DO PARTICIPANTE DO SERVIZO DE
CONCILIA INTERXERACIONAL OU CONCILIA MADRUGADORES**

Nai/Pai/ Titor/a Legal cos datos que figuran nesta ficha de inscrición, e coa calidade declarada na mesma,

CERTIFICA:

Que o/a menor _____ NON presenta/ presenta algún tipo de patoloxía/ alerxia/ intolerancia, e NON precisa ningún tipo de axuda técnica ou necesidade especial ara o desenrolo das actividades; no caso de precisar indicalo a continuación:

1. Sofre de algún caso alérxico ou intolerancia (indicar cal): _____

2. Padece algunha enfermidade infecto contaxiosa: _____

3. Require de tratamento farmacolóxico (indicar pauta de administración): _____

4. Precisa de axudas técnicas ou especiais para o desenvolvemento de actividades _____

5. Outras observacións que se consideren: _____

NO CASO DE URXENCIA AVISAR A(cubrir só no caso de persoas distintas ás que figuren nas autorizacións):

1. _____ TELÉFONO:
2. _____ TELÉFONO:
3. _____ TELÉFONO:
4. _____ TELÉFONO:

En Carballeda de Avia a _____ de _____ de 2024.

Fdo.

NORMAS DOS SERVIZOS DE CONCILIACIÓN:

CONCILIA INTERXERACIONAL E CONCILIA MADRUGADORES

1. Para a selección dos participantes de entre 3 e 12 anos, no caso de superar o número de prazas ofertadas, terán preferencia:
 - a) mulleres vítimas de violencia de xénero en todas as súas manifestacións, así como as familias monomarentais e monoparentais, entre outras, situación familiares. (Artigo 6 da “RESOLUCIÓN do 7 de marzo de 2022, da Secretaría Xeral da Igualdade, pola que se establecen as bases reguladoras das subvencións ás entidades locais da Comunidade Autónoma de Galicia para a promoción da igualdade para o ano 2022”.)
 - b) Nivel de renda familiar(Artigo 6 da “RESOLUCIÓN do 7 de marzo de 2022, da Secretaría Xeral da Igualdade, pola que se establecen as bases reguladoras das subvencións ás entidades locais da Comunidade Autónoma de Galicia para a promoción da igualdade para o ano 2022”.)
 - c) Que o menor sexa alumno/a do CEIP Pena Corneira.
2. Para ser beneficiario de calquera dos servizos de Conciliación Corresponsable: “Concilia Madrugadores”, servizo de almorzo, ou “Concilia Interxeracional” **deberá ser notificado, PREVIAMENTE na inscrición, ANTES DA INCORPORACIÓN AO SERVIZO, NON SE ADMITIRÁN MENORES NON INSCRITOS PREVIAMENTE NOS SERVIZOS.**
3. Requírese ás persoas encargadas de levar e recoller os/as nenos/as que sexan PUNTUAIS, especialmente na recollida do Concilia Interxeracional.
4. Os/as menores **non poden levar ás actividades móbiles, nin dispositivos electrónicos de ningún tipo, agás os incluídos no material pedagóxico.**
5. Recoméndase que os/as nenos/as acudan as actividades con roupa e calzado cómodo, e merenda.
6. Sempre que a persoa encargada de recoller os/as menores sexa alguén deberá figurar na **INSCRICIÓN DE PERSOAS AUTORIZADAS** requerido, senón non se permitirá a saída.
7. Non se permite a entrada das familias aos espazos por razóns de seguridade.
8. A falta inxustificada do/a menor, por tempo superior aos 3 días, suporá a perda do dereito á praza e, de haber listaxe de espera, asignaráselle a praza ao/á seguinte da lista.
9. O servizos de Conciliación contarán a súa vez, cunha serie de normas e recomendacións a nivel interno para a boa convivencia entre os/as menores (ex. non insultar e/ou pegar, acatar as normas establecidas polas monitoras...)
10. No caso de que o menor non acuda diariamente aos servizos, será **obligatorio avisar cunha antelación de 24 horas ás monitoras correspondentes**, no horario do servizo correspondente da monitora, para contribuir a un correcto funcionamento.
11. NON se permite que sexa o menor o/a que decida quedarse (no mesmo día) no Servizo de Conciliación Interxeracional.

A falta reiterada de cumprimento destas normas básicas de convivencia será motivo de amonestación, e amonestacións reiteradas poderán supoñer a expulsión do servizo de conciliación correspondente.

PERSOAL DE CONTACTO:

Para calquera dúbida, suxestión, consulta ou queixa contactar co CIM.

Teléfono: 988487000

Correo electrónico: cimcarballeda@gmail.com

(Iniciada a actividade facilitaranse outros teléfonos para un contacto máis directo coas monitoras).