



CONCEJALIA DE IGUALDAD EFECTIVA
DE MUJERES Y HOMBRES
C/ Mayor, 81-edf. Reten-4º
30500 MOLINA DE SEGURA (MURCIA)
Telf :968388521 - Fax: 968388800
www.molinadesegura.es

**SOLICITUD SERVICIO DE CONCILIACIÓN DE LA VIDA FAMILIAR Y LABORAL
"APERTURA COLEGIOS 7:30 h. a 9:00 h." CURSO -----**

DATOS PERSONALES PADRE/ MADRE O TUTOR/ TUTORA			Nº	
NOMBRE				
APELLIDOS		D.N.I.		
DOMICILIO				
LOCALIDAD		C.P.		
TELÉFONOS		TELF. MOVIL		

DATOS NIÑO/ A			
NOMBRE Y APELLIDOS			F. NACIMIENTO
EDAD	CURSO	CENTRO AL QUE ASISTE	
SERVICIO SOLICITADO	APERTURA COLEGIOS 7:30 A 9:00	UBICACIÓN SERVICIO	

COMPROMISO DE LA PERSONA SOLICITANTE
Acepto las condiciones, organización y normas de participación establecidas. En Molina de Segura, a __ de _____ 20__ Firma: _____ Fdo: _____

CONTACTO EN CASO DE URGENCIA
Avisar a: _____ Parentesco _____ teléfono _____

***Documentación necesaria**

- FOTOCOPIA LIBRO DE FAMILIA DEL NIÑO/A
- FOTOCOPIA DEL D.N.I. DEL PADRE Y LA MADRE Y DE QUIEN AUTORIZA AL MENOR
- FOTOCOPIA TARJETA SANITARIA NIÑO/A
- FOTOCOPIA CUENTA BANCARIA
- FOTOCOPIA TARJETA FAMILIA NUMEROSA