

**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 MEJOSTILLA**

(Se establecerán turnos por edad.)

**MEJOSTILLA**

C/ ARSENIO GALLEGO HERNANDEZ Nº 6

C/ ANA MARISCAL Nº 5 TRASERAS

**DE LUNES A JUEVES**

**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:**

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

**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**