

## PLAN CORRESPONSABLES 2025

### SERVICIO DE LUDOTECA Y AULA MATINAL.

#### INSTRUCCIONES

1. JUNTO AL DOCUMENTO DE INSCRIPCIÓN TODOS DEBERÁN APORTAR EL **DNI DE AMBOS** PROGENITORES Y EL **LIBRO DE FAMILIA**.
2. COMPLETE SU INSCRIPCIÓN Y LA AUTORIZACIÓN, RELLENANDO TODOS LOS DATOS Y SEÑALANDO **SITUACIÓN O COLECTIVO** Y LO QUE SE SOLICITA.
3. LAS SOLICITUDES JUNTO CON LA DOCUMENTACIÓN SE PRESENTARÁN DE **MANERA PRESENCIAL HASTA EL DIA 25 DE JULIO** EN EL EDIFICIO DE USOS MÚLTIPLES, C/ LA PAZ, SN, LOS DIAS MARTES Y JUEVES DE JULIO DE 18:30 A 20:00 HORAS O POR CORREO CON FIRMA DIGITAL. (CORRESPONSABLESABANILLA@EBONE.ES)

#### IMPORTANTE

- TODAS LAS SOLICITUDES QUE NO ESTÉN FIRMADAS Y CON TODA LA DOCUMENTACIÓN CUMPLIMENTADA **NO SERÁN ADMITIDAS**.
- TENDRÁN **PREFERENCIA** LAS FAMILIAS QUE PERTENEZCAN A LOS COLECTIVOS PREFERENTES SEÑALADOS EN LA INSCRIPCIÓN DEBIDAMENTE ACREDITADO Y, EL RESTO SERÁ POR ORDEN DE INSCRIPCIÓN.
- LAS FAMILIAS QUE DEJEN DE TRAER A LOS MENORES SIN PREVIO AVISO Y **SIN JUSTIFICACIÓN MÁS DE 3 DÍAS SEGUIDOS** O CON FALTAS DE ASISTENCIA REITERADAS SERÁN EXCLUIDOS, PASARÁN AL FINAL DE LA LISTA DE ESPERA Y, SUSTITUIDOS POR LOS MENORES SIGUIENTES DE LAS LISTAS DE ESPERA.
- QUEDA ACLARAR QUE EL MAL COMPORTAMIENTO, FALTAS DE RESPETO HACIA EL RESTO DE COMPAÑEROS/AS O MONITORAS EN REITERADAS OCASIONES QUE IRRUMPAN EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS PODRÁN SER **MOTIVO DE BAJA**.
- ESTA INSCRIPCIÓN ES VÁLIDA HASTA EL **22 DE DICIEMBRE DE 2025**. EL SERVICIO DE LUDOTECA Y AULA MATINAL SE OFRECE ÚNICAMENTE EN DÍAS LECTIVOS, SIGUIENDO EL **CALENDARIO ESCOLAR DEL CENTRO EDUCATIVO**, POR LO QUE **NO ESTARÁ DISPONIBLE EN FINES DE SEMANAS, FESTIVOS NI PUENTES**.

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

### **PROGENITOR/A 1:**

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE TELÉFONO: \_\_\_\_\_

DNI/NIE: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

### **PROGENITOR/A 2:**

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE TELÉFONO: \_\_\_\_\_

DNI/NIE: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

**NÚMERO MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR:** \_\_\_\_\_

### **USUARIOS DEL SERVICIO:**

• NOMBRE Y APELLIDOS DEL/LA MENOR 1: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

• NOMBRE Y APELLIDOS DEL/LA MENOR 2: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

• NOMBRE Y APELLIDOS DEL/LA MENOR 3: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

### **OTROS DATOS:**

❖ ¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD? \_\_\_\_\_

❖ ¿PADECE ALGÚN TIPO DE ALERGIA? \_\_\_\_\_

❖ ¿DEBE SEGUIR ALGÚN TRATAMIENTO? \_\_\_\_\_

❖ OTROS DATOS DE INTERÉS: \_\_\_\_\_

\*En caso de inscribir a más de un menor, por favor especifique claramente a cuál se refiere cada información.

SERVICIO DE LA LUDOTECA LA QUE OPTA:

- Abanilla:** CEIP Santísima Cruz
- Abanilla:** CEIP Dionisio Bueno

SERVICIO DE LA MATINAL LA QUE OPTA:

- Abanilla:** CEIP Santísima Cruz
- Abanilla:** CEIP Dionisio Bueno

- COLECTIVOS PREFERENTES:

- Nivel Renta vigente por cada miembro de la unidad familia:

**Presentar: Renta de cada uno de los miembros de la unidad familiar si las declaraciones son individuales o renta familiar si todos están incluidos en la misma, o bien certificados de rentas en el caso de que no tengan obligación de hacer declaración de la renta o declaración del IRPF volante empadronamiento de la unidad familiar.**

- Familia monoparental/monomarental

**Presentar: libro de familia o Registro Civil, volante de empadronamiento de la unidad familiar, o convenio regulador.**

- Hijos/as de mujeres víctimas de violencia de género

**Presentar: acreditación administrativa de la situación de violencia de género, expedida por la administración competente.**

- Mujeres en situación de desempleo en búsqueda de empleo

**Presentar: Informe DARDE (acreditación de demandante de empleo)**

- Mujeres mayores de 45 años

**Presentar: DNI**

- Unidades familiares en las que existan otras cargas relacionadas con los cuidados.

**Presentar: certificado de dependencia y volante de empadronamiento de la unidad familiar.**

- Personas con discapacidad

**Presentar: Informe que lo acredite**

- Personas en riesgo de exclusión social

**Presentar: certificado o informe que lo acredite.**

Unidades familiares en las que existan otras responsabilidades relacionadas con los cuidados.

**Presentar: informe que lo acredite**

- Familia numerosa

**Presentar: Libro de familia o Registro Civil, o título de familia numerosa.**

- COLECTIVOS NO PREFERENTES PERO PUNTUABLES:

- Personas ocupadas: amos progenitores trabajando.

Presentar: vida laboral actualizada en donde refleje claramente ser un trabajador ocupado, si estuviere en otro régimen administrativo presentar documentación que lo acredite.

- PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA RECOGIDA DE LA O EL MENOR:

NOMBRE Y DNI: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y DNI: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y DNI: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y DNI: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y DNI: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y DNI: \_\_\_\_\_

\*IMPORTANTE: El menor **solo podrá ser recogido por las personas autorizadas** que figuran en el listado anterior.

Por motivos de seguridad, **NO se entregará al menor a ninguna otra persona** que no esté debidamente identificada y autorizada por escrito por el padre, madre o tutor/a legal.

AUTORIZO:

- Autorizo a la utilización de las imágenes recogidas durante actividades, talleres, fiestas, etc. donde aparezca el/la menor a mi cargo y que puedan ser publicadas y difundidas en: publicaciones municipales, medios de información local, soportes educativos de carácter no comercial y, como documento gráfico de las acciones realizadas: Si  No
- Autorizo a que el/la menor a mi cargo participe en todas las actividades/salidas/excursiones junto con sus compañeros/as y monitores/as que se puedan realizar fuera del centro donde se desarrolla el servicio de Ludoteca: Si  No
- Autorizo mi inclusión en un grupo de WhatsApp creado con el fin de establecer comunicaciones con los padres, madres o tutores de los/as menores para mantener una información rápida y fluida: Si  No
- Doy mi consentimiento a que sea consultados o recabados mis datos o documentos necesarios para el trámite de la presente solicitud que obren en poder del Ayuntamiento de Abanilla o en otras Administraciones Públicas:  Acepto
- Información básica de Protección de Datos. Responsable: Iniciativas Locales SL. Finalidad: gestionar su inscripción en el servicio de Ludoteca, comunicaciones electrónicas relacionadas con el mismo. Destinatarios: Área de Igualdad del Ayuntamiento de Abanilla. Conservación: durante la prestación del servicio hasta prescripción de responsabilidades o el interesado solicite su supresión. Tiene derecho a acceder, rectificar, suprimir sus datos y a revocar su consentimiento dirigiéndose a [corresponsablesabanilla@ebone.es](mailto:corresponsablesabanilla@ebone.es)  Acepto

En Abanilla a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

Fdo. PROGENITOR 1

Fdo. PROGENITOR 2