







/ACACIONES EN II	YGLÉS. NA	VIDAD 2025	5-2026		
DATOS PERSONALES					
NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/A:			EDAD Y FECHA DE NACIMIENTO.		
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE:			DNI:		
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE:				DNI:	
DIRECCIÓN:				C.P.	
TELÉFONO HABITUAL:	TELÉFONO DE LOS PADR	ES DURANTE LA ACTIVIDAD	D:		
CORREO ELECTRÓNICO:	I				
NOMBRE COMPLETO DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL PARTICIPANTE.					
Nombre y apellidos:		DNI:			
Nombre y apellidos:		DNI:			
ALERGIAS O TRATAMIENTOS MÉDICOS: SI ¿CUÁLES?	□ NO □				
OBSERVACIONES:					
SOLICITUD DE GRATUIDAD DE PLAZA  Manifiesto cumplir los requisitos para la gratuidad de la plaza (marcar la opción correspondiente)  ☐ Situación de violencia de género. (debiendo acreditar la situación).  ☐ Familias con renta per cápita inferior a 1,2 veces el IPREM establecido para el año del que se aporten datos económicos (se debe aportar junto con la solicitud declaración de IRPF de 2024 de todas las personas mayores de 16 años de la unidad familiar). En caso de duda, consultar hoja informativa.  ☐ Familias en proceso de intervención familiar en servicios sociales.  ■ El empadronamiento en Villalbilla se comprobará de oficio.					
n caso de no solicitar gratuidad de la plaza En el concepto es imprescindible indicar el A HOJA DE INSCRIPCIÓN SE ENTREGA AMILIA Y DNI DE LOS PROGENITORES yuntamiento de Villalbilla: Avda. de Españ L CAMPAMENTO URBANO SE ORG	nombre completo del nii ARÁ DE FORMA PRESEI 5, ASÍ COMO LA DOCUM 1a,2 (Urb.Peñas Albas) / F	ño. NCIAL JUNTO CON EL F MENTACIÓN REQUERID Plaza mayor, 2 (Villalbilla)	RESGUARDO DE A EN CASO DE S	INGRESO, AUTORIZACIÓN, LIBRO DE OLICITAR GRATUIDAD DE LA PLAZA; er	
SCRIPCIONES PARCIALES NI ASISTENCIA POR DÍAS SUELTOS.					

## **IMPRESCINDIBLE MARCAR LAS OPCIONES ELEGIDAS**

FECHAS/HORARIO	9:00 a 14:00	14:00 a 16:00	7:30 a 9:00
	Actividad	comedor	Acogida
22,23, 26, 29,30 DICIEMBRE y 2,5 y 7 DE ENERO. CEIP Peñas albas.	□ 88€	□ 88€	□ 56€

Si no desea que las fotografías que se pudieran realizar en las actividades contempladas en este folleto puedan ser utilizadas por el Ayto de Villalbilla indíquelo.

FECHA	FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A