

MODELO DE SOLICITUDE DE ADMISION NO CAMPUS DE SEMANA SANTA
Días 30 e 31 de marzo e 1 e 6 de abril de 2026**DATOS DO/A SOLICITANTE**

1º Apelido :	2º Apelido:	Nome:	
DNI	Data de nacemento:	Teléfono de contacto:	Correo-e:
DATOS DO/A SOLICITANTE: Nome da vía/Barrio: N° : Piso/ Puerta: Parroquia: Localidade: Código Postal: Provincia:			
O seu fillo/a padece algunha alerxia ou enfermidade ? ☐ SI. ☐ NON No caso sí, especifique cal é:			
Nome e apelidos do pai/nai/titor legal:		DNI:	

HORARIO:

De 09:00 a 14:00 horas

SOLICITO AULA MATINAL (solo cubrir en caso afirmativo)

☐

De 7.30 a 9.00h

AUTORIZACIÓN FOTOS

D./Dna.: _____ con DNI: _____

PAI/NAI/TUTOR/A do/a alumno/a: _____

Participante nas actividades do Campus de Conciliación de Semana Santa.

☐ **AUTORIZO a Enredos Animación e o Concello de Salvaterra de Miño á publicación da imaxe do meu fillo/a en , Redes sociais, Páxina web, Fotos grupais sen publicación.**☐ **NON AUTORIZO**

Salvaterra de Miño, _____ de marzo de 2026.

Sinatura:

PERSOAS AUTORIZADAS PARA RECOLLER AO ALUMNO/A

D./Dña.: _____ con DNI: _____

PAI/NAI/TUTOR/A do/a alumno/a: _____

autorizo a recoller ao meu fillo/a no Casa Cultura de Salvaterra de Miño a

Parentesco	Nome e apelidos	DNI	Teléfono
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Salvaterra de Miño, de marzo de 2026.

Sinatura