

SOLICITUD PLAN CORRESPONSABLES

Curso escolar

DATOS PADRE/ MADRE O TUTOR LEGAL

D/Dª.....mayor de edad ,
vecino/a de....., con domicilio en la calle.....
....., nº....., Código Postal.....,
Teléfono:.....y provisto de D.N.I. nº.....en
nombre propio (o en nombre y representación de).....con D.N.I. /
C.I.F., domicilio.....

EXPONE:

PRIMERO.- Que conoce la convocatoria del Ayuntamiento de El Viso de San Juan para la presentación de solicitudes por parte de familias interesadas en recibir los servicios de conciliación, en el marco del Decreto, 01/2026, , de 05 de febrero (sujeto a la 6ª edición del Plan Corresponsables , pendiente de la publicación del Decreto), de la Consejería de Igualdad de la JCCM, por el que se regula la concesión directa de subvenciones a municipios para el desarrollo de actuaciones incluidas en el Plan Corresponsables.

SEGUNDO.- Que presento solicitud para que mi unidad familiar sea beneficiaria del servicio de cuidado en el marco del Plan Corresponsables para:

DATOS DEL NIÑO/A:

Nombre y apellidos:.....
Fecha de nacimiento:..... Curso:.....
Centro Educativo de estudios:.....
Asiste al comedor: ☐ SI ☐ NO

Doy mi consentimiento para que el menor salga del comedor escolar y entre directamente en el aula extraescolar del servicio Plan Corresponsal. (En caso de asistir al comedor escolar del centro educativo)

☐ SI ☐ NO

Datos de interés: (necesidades educativas, alergias...).....

.....

PERSONAS AUTORIZADAS A LA RECOGIDA DEL MENOR

Solo se entregarán los usuarios a personas autorizadas y persona que formula la inscripción

Nombre.....D.N.I.

Nombre.....D.N.I.

Autorizo al menor a salir solo del PLAN CORRESPONSABLES ☐ SI ☐ NO

SERVICIO SOLICITADO:☐ Aula Extraescolar horario tarde **CEIP Fernando de Alarcón**☐ Aula Extraescolar horario tarde **CEIP Miguel Delibes****MESES DE USO DEL SERVICIO** (Marcar bimestre o bimestres)

SEPTIEMBRE Y JUNIO	14€	
SEPTIEMBRE Y OCTUBRE	17€	
MAYO Y JUNIO	17€	
NOVIEMBRE Y DICIEMBRE	20€	
ENERO Y FEBRERO	20€	
MARZO Y ABRIL	20€	

DATOS BANCARIOS

Titular de la cuenta:.....DNI.....

Nombre entidad bancaria:

PAÍS	DC	ENTIDAD	OFICINA	DC	Nº DE CUENTA

☐ Autorizo al Ayuntamiento de El Viso de San Juan al cobro correspondiente a la cuota bimestral por la prestación de dicho Servicio.**TERCERO.-** Que aporlo la siguiente documentación (marcar lo que corresponda) que se requiere para el caso de que sea necesario priorizar entre las solicitudes presentadas:☐ DNI/NIE☐ Fotocopia completa del libro de familia o de los documentos que acrediten la guarda y custodia o tutela. En caso de que las/los menores estén en situación de acogimiento por resolución administrativa o auto judicial, copia del certificado del organismo competente y en su caso cuantía de la remuneración.☐ Acreditación de la valoración de dependencia cuando la familia asuma los cuidados de un familiar en esta situación.☐ Acreditación de la situación de colectivo prioritario (sentencia judicial, violencia de género, mujeres con acreditación del grado de discapacidad...).☐ A los efectos de valoración nivel de renta: declaración de la renta 2025 o declaración responsable de no estar obligado a presentarla.**CUARTO.-** Que cumple el resto de requisitos exigidos en las bases. Por lo expuesto,**SOLICITA.-** a Vd. Ser beneficiario en nombre de mi unidad familiar del servicio de cuidado en el marco Plan Corresponsables.

En El Viso de San Juan, a de de 202.....

Fdo:.

ACEPTACIÓN DEL REGLAMENTO DE RÉGIMEN INTERNO DEL PLAN CORRESPONSABLES DE EL VISO DE SAN JUAN

El hecho de solicitar el servicio, implica que acepta todas nuestras normas y reglamentos. Por medio del presente hago constar que entiendo y acepto todas y cada una de las normas de funcionamiento del Servicio Plan Corresponsables.

En El VISO de San Juan, a de de 202.....

Fdo:.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Tratamiento	Registro de Entrada/Salida
Responsable	Ayuntamiento de El VISO de San Juan
Finalidad	La finalidad de este tratamiento consiste en el registro de solicitudes y documentos de los ciudadanos dirigidos a las distintas dependencias municipales y otras administraciones y organismos públicos y el control de los movimientos de dichos documentos.
Legitimación	• Cumplimiento Obligación: Ley 39/2015, de 1 de Octubre de Procedimiento Admin. Común de las Administraciones Públicas • Consentimiento del afectado
Destinatarios	Unidades del ayuntamiento y Registros de otras adm, Ley 39/2015 de 1 de octubre del PACAP, Unidades del ayuntamiento y Registros de otras adm, Adenda Convenio Ventanilla Única
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el documento ANEXO y en la página web http://www.elvisodesanjuan.es

--