

PLAZAS PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA "AULAS DE LA NATURALEZA"

- **BOE:** 30 de abril de 2016
- **BENEFICIARIOS:** MATRICULADOS EN EL CURSO 2015/2016 EN: **1º DE E.S.O.**
- **REQUISITOS:**
 - Alumnos que no presenta necesidades educativas especiales: edad comprendida entre 11 y 13 años a fecha 31 de diciembre de 2016.
 - Alumnos que presente necesidades educativas especiales: edad comprendida entre 11 y 16 años a fecha de 31 de diciembre de 2016.
- **DESPLAZAMIENTO** A CUENTA DE LOS SOLICITANTES
- **LUGAR, FECHAS Y DURACIÓN:**

1º TURNO	2º TURNO
Del 7 al 18 julio	Del 18 al 29 julio

- **SOLICITUD:** **CUMPLIMENTAR ANEXO I y ENTREGARLO** firmado en la Secretaria del IES, junto con la documentación (original y fotocopia) que permita acreditar: familia numerosa, orfandad, desempleo, discapacidad...
- **PLAZO PRESENTACIÓN:** Hasta: **10 de mayo de 2016**
- **LUGAR PRESENTACIÓN:** Secretaría del I.E.S.



ANEXO I

PROGRAMA DE COOPERACIÓN TERRITORIAL "AULAS DE LA NATURALEZA". VERANO 2016.

Datos identificativos del alumno y autorización familiar

DATOS DEL ALUMNO

Nombre y apellidos del alumno:

Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA):

Sexo: hombre () Mujer ()

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

Comunidad:

Código postal:

Teléfono:

Número de miembros de la unidad familiar:

(incluido el solicitante, el padre y la madre, en su caso, el tutor o persona encargada de la guarda y protección del menor, los hermanos solteros menores de veinticinco años, que convivan en el domicilio familiar a 31 de diciembre de 2015, o los de mayor edad, cuando se trate de personas con discapacidad)

Número de hermanos (incluido el solicitante):

Lugar que ocupa:

Persona de contacto durante la actividad:

Teléfonos de contacto durante la actividad:

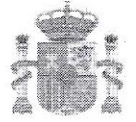
Correo electrónico de contacto con la familia:

Estudios que realiza en el curso 2015-2016:

Indicar preferencia de turno de participación:

() 1º turno.- 7 al 18 de julio de 2016

() 2º turno.- 18 al 29 de julio de 2016



- ¿Toma alguna medicación? () SÍ () NO
En caso afirmativo, especifique qué medicamentos toma, dosis diaria y horario:
- ¿Padece algún tipo de alergia? () SÍ () NO
En caso afirmativo, indicar cuáles:
- ¿Sigue algún régimen especial de comidas? () SÍ () NO
En caso afirmativo, especifíquelo:

Explique cualquier otra circunstancia que pueda resultar de interés y/o que deba ser tenida en cuenta en relación con la asistencia del alumno:

AUTORIZACIÓN DE LA FAMILIA:

Don/Doña: _____
con N.I.F. nº _____ como padre/madre/tutor legal del alumno _____
_____, declara que:

- Acepta las bases de esta convocatoria.
- Otorga su autorización para que el solicitante participe en el programa de Cooperación Territorial "Aulas de la Naturaleza", incluyendo excursiones y salidas programadas, y reciba la atención médica que, en su caso, fuera necesaria.
- Asimismo acepta que, en caso de producirse alguna circunstancia que aconseje la interrupción de su participación en el mismo, el alumno podrá regresar a su domicilio antes de la fecha prevista.
- Autoriza la cesión de los datos e información contenidos en la presente solicitud a la empresa organizadora de estas actividades, con el único fin de recibir la información y atención necesaria en relación con este programa.

En, a de de 2016

Fdo.: _____

DOCUMENTOS ADJUNTOS A LA SOLICITUD

Se aportan los siguientes documentos adjuntos con la solicitud, según el caso:

- Documento de familia numerosa
- Certificado de desempleo
- Certificado de discapacidad
- Certificado de orfandad
- Certificado de situaciones de acogimiento o tutela institucional
- Hijo/a de víctima de violencia de género
- Víctima del terrorismo
- Condición de refugiado o asilado