



MINISTERIO DE IGUALDAD

SECRETARÍA DE ESTADO DE IGUALDAD Y PARA LA ERRADICACIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO



CORRESPONSABLES



Ayuntamiento

Villanueva de los Infantes



Instituto de la Mujer  
CASTILLA-LA MANCHA



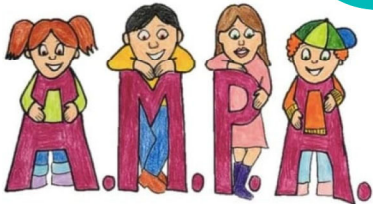
Castilla-La Mancha

# Ludoteca de VERANO

Del 29 de Junio al 14 de Agosto

✦ CORRESPONSABLES TE AYUDA A CONCILIAR ✦

Una vez establecidos los grupos, espacios y monitores/as contactaremos con los padres y madres de los participantes



C.E.I.P. ARQUEÓLOGO GARCÍA BELLIDO

Registro telemático o presencial

PLAZO DE INSCRIPCIÓN:

DEL 18 DE MAYO AL 5 DE JUNIO



## SOLICITUD CAMPAMENTO DE VERANO CORRESPONSABLES

### Datos del solicitante:

Nombre del padre/madre/tutor:	Apellidos:
-------------------------------	------------

DNI	Teléfonos de contacto	Profesión padre/madre/tutor
-----	-----------------------	-----------------------------

Dirección:

--

Código Postal:	E-mail	OBSERVACIONES: ALERGIAS, NECESIDADES ESPECIALES...
----------------	--------	--

Nombre y apellidos del NIÑO/A	Fecha de Nacimiento. (EDAD)
-------------------------------	-----------------------------

### MARQUE LA OPCIÓN QUE LE INTERESE:

(25€) POR SEMANA. LUNES A VIERNES DE 10 A 14H

NECESITA COMENZAR A LAS 9

Indicar periodo solicitado:

### DOCUMENTACIÓN; (Marque con una X la documentación que entrega)

- Fotocopia DNI Ambos progenitores.
- Tarjeta médica del niño/a.
- Autorizaciones Firmadas por ambos progenitores (que te interesen).
- En caso necesario por temas de custodias, aportar declaración responsable, sentencia o algún documento acreditativo.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

Fdo. Ambos progenitores / tutores.



## AUTORIZACIONES CAMPAMENTO:

Yo padre/madre/tutor: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Con DNI \_\_\_\_\_, teléfonos de contacto \_\_\_\_\_

y dirección \_\_\_\_\_

- AUTORIZO a mi hijo/hija a la participación del campamento de verano que tendrá lugar el mes de julio y parte de agosto de 2026, y me hago responsable de las posibles eventualidades que puedan surgir durante su desarrollo.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

Firma progenitores/tutores:

\_\_\_\_\_

- AUTORIZO a mi hijo/hija a volver solo o sola tras finalizar el campamento a las 14:00 de lunes a viernes.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

Firma progenitores/tutores:

\_\_\_\_\_

## Autorización uso de la imagen del alumno

AUTORIZO a que la imagen de mi hijo o hija pueda aparecer en los medios de difusión de noticias y actividades habituales del ayuntamiento, únicamente con la finalidad de dar visibilidad de la realización de la actividad en la que está inscrito.

- Autorizo  No Autorizo

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

Firma progenitores/tutores:

\_\_\_\_\_