



# INSCRIPCIÓN PLAN CORRESPONSABLES INIESTA 2024/25

## FICHA INDIVIDUAL

DATOS DEL/A NIÑO/A	
NOMBRE Y APELLIDOS:	
FECHA DE NACIMIENTO:	
OBSERVACIONES:	

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A	
NOMBRE Y APELLIDOS:	
DNI:	DIRECCIÓN:
POBLACIÓN:	TELÉFONO:

<b>SITUACIÓN FAMILIAR QUE MOTIVA LA NECESIDAD:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ambos/as progenitores/as trabajan.</li> <li><input type="checkbox"/> Unidades familiares con otras cargas relacionadas con los cuidados</li> <li><input type="checkbox"/> Formación</li> <li><input type="checkbox"/> Otras necesidades</li> <li>.....</li> </ul>	<b>SITUACIÓN FAMILIAR CON CONDICIONES ESPECIALES:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Familia numerosa</li> <li><input type="checkbox"/> Víctima de violencia de género</li> <li><input type="checkbox"/> Desempleo</li> <li><input type="checkbox"/> Monoparentales/marentales</li> <li><input type="checkbox"/> Mujeres 45 años o mas</li> <li><input type="checkbox"/> Carga de cuidados</li> </ul>
Horario laboral madre:	
Horario laboral padre:	

✓	SERVICIOS PLAN CORRESPONSABLES	IMPORTE
	AULA MATINAL (8-9 H)	10 €/MES
	AULA REDUCCIÓN DE HORARIO (13-14H)	10 €/MES
	AULA ADAPTACIÓN ESCOLAR 10-20 SEPTIEMBRE (9-14H)	15 €
	AULA DESCANSO (14-16:00 H)	15 €/MES
	AULA TARDES (16-20 H)	40 €/MES
	AULA NAVIDAD (9-14 H)	25 €
	AULA SEMANA SANTA (9-14 H)	15 €
	EXTRAORDINARIAS: DIAS NO LECTIVOS (9-14 H)	5 €/DÍA
	NECESIDADES DE URGENCIA Y/O PUNTUALES	5 €/DÍA
	AULA VERANO JUNIO, AGOSTO Y SEPTIEMBRE	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Descuentos familia numerosa 50 % (título familia numerosa)</li> <li>- Descuento familias en situación de necesidad bajos recursos 75 %, previo informe servicios sociales y/o centro de la mujer (acreditación documental).</li> </ul>	



# INSCRIPCIÓN PLAN CORRESPONSABLES INIESTA 2024/25

DOCUMENTACIÓN ANEXA ACREDITAR SITUACIÓN	
	Titulo familia numerosa
	Informe servicios sociales /centro de la mujer
	Otra documentación

DATOS BANCARIOS												
Entidad bancaria:												
Titular de la cuenta:											DNI:	
Número de Cuenta IBAN	IBAN		Entidad	Sucursal	D.C.	Cuenta						
	E	S										

\*La inscripción se puede entregar en el Centro de la Mujer, aulas plan corresponsables o a través del correo [corresponsablesiniesta@gmail.com](mailto:corresponsablesiniesta@gmail.com)

\*Es necesaria una inscripción por menor.

En .....a ..... de ..... de 20.....

Fecha y firma de: madre, padre o tutor/a

