

**Servei d'acompanyament per a xiquets i xiquetes amb diversitat funcional  
nascuts/des entre els anys 2002 i 2016**

Nom i Cognoms: \_\_\_\_\_

Data de naixement: \_\_\_\_\_ Edat: \_\_\_\_\_

Nom del Pare / Mare / Tutor-a: \_\_\_\_\_

Tels. de contacte del pare i de la mare: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Dades que s'hauran de tindre en compte per tal de haver de cobrir necessitats d'atenció a la diversitat (al·lèrgies, mobilitat, lesions, etc.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En / Na \_\_\_\_\_, amb DNI /

NIF \_\_\_\_\_, com a pare / mare / tutor-a del xiquet/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ autoritze el meu fill/a a participar en les activitats del

Servei d'acompanyament que organitza l'Ajuntament.

- Aquest servei, es realitzarà **del 5 al 31 d'agost**, de dilluns a divendres, en horari de 9:00 a 13:00 h

I perquè així conste;

Borriol, \_\_\_\_\_

**Firma del pare / mare / tutor/tutora.**

- **Imprescindible adjuntar la fotocòpia del SIP del xiquet/a, DNI/NIF del pare, mare o tutor/a, declaració responsable i certificat de minusvalua i volant d'empadronament (es comprovarà d'ofici).**
- **Termini de presentació d'instàncies: del 30 de juliol al 3 d'agost.**
- **Declaració responsable.**
- **Presencial al Registre de l'Ajuntament o tramitació telemàtica en SEU ELECTRÒNICA BORRIOL.**