## SERVICIO DE CONCILIACIÓN

## INSCRIPCIÓN “DIAS SIN COLE EN NAVIDAD” 2022/23

**NOMBRE: ..............................................................................................................**

**APELLIDOS: ………………………………………………………………….**

**FECHA DE NACIMIENTO: ………………………………EDAD……………**

**TELEFONO: …………………………………………………………………….**

**MAIL: …………………………………………………………………………….**

 **DESTINATARIO PRIORITARIO (Marque si fuera el caso)**

**Víctima de violencia de genero.**

**Mujeres mayores de 45 años.**

**Familia monoparental.**

**Familia monomarental.**

**Mujeres en situación de desempleo para realizar otras acciones formativas o búsqueda activa de empleo.**

**Unidades familiares en las que existan otras cargas relacionadas con los cuidados. Familias que trabajen fuera de casa ambos tutores y precisen conciliación.**

**Familias monoparentales que precisen conciliación por trabajo fuera de casa del tutor o tutora.**

Todas las anteriores circunstancias han de ser acreditas mediante certificados validos (certificados de empresa, informe de vida laboral, contratos de trabajo de ambos progenitores, certificado centro de formación, libro de familia, condición de victima de violencia de género, certificado de cuidador de persona en situación de dependencia…)

**NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL: ………………………….**

**……………………………………………………………………………………..**

**Firma Padre/Madre o Tutor**

**OBSERVACIONES:**