ANNEX 2. MODEL DE SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ AL SERVEI D'ATENCIÓ DIÜRNA

DATA DE L´INFORME	

TIPUS DE SOL.LICITUD	☐PRIMERA SOL.LICITUD	☐PRÒRROGA

1. DADES DEL XIQUET, XIQUETA, ADOLESCENT O JOVE			
Núm. EXPEDIENT DE PROTECCIÓ D.T. (si escau):			
NOM I COGNOMS			
DNI/ NIE		NACIONALITAT	
DATA NAIXEMENT		EDAT	
DOMICILI I LOCALITAT			
TELÈFON			

2. DADES REPRESENTANT LEGAL 1	
NOM I COGNOMS	
DNI/ NIE	
DOMICILI I LOCALITAT	
ROL	
TELÈFON	
CORREU ELECTRÒNIC	

DADES REPRESENTANT LEGAL 2 (si escau)	
NOM I COGNOMS	
DNI/ NIE	
DOMICILI I LOCALITAT	
ROL	
TELÈFON	
CORREU ELECTRÒNIC	

3. RECURS QUE ES PROPOSA		
NOM SERVEI D`ATENCIÓ DIÜRNA:		
TIPOLOGIA:	☐Suport convivencial i educatiu	☐Inserció sociolaboral

4. RECURS DE PROCEDÈNCIA (si escau).		
☐Acolliment residencial	☐Acolliment familiar	☐Llar d´emancipació
☐Unitat externa d´emancipació	☐Residència socio-educativa	☐Centre de salut
☐SPE-Gabinet psicopedagògic	☐Equip d´Atenció Primària	☐Altres
En altres casos, especificar:		

5. DOCUMENTS QUE S´ADJUNTEN	
☐	DNI/NIE
☐	Llibre de família
☐	Consentiment informat de caràcter personal
☐	Altres (especificar):

5. DECLARACIÓ RESPONSABLE	
☐	La persona sol.licitant declara, sota la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades a la present sol·licitud, i la seua conformitat amb l´establit a la legislació vigent.

A _____, a ___de_____de_____

Signatura persona sol·licitant: _____

Signatura representant legal: _____