

ANEXO VI: COMPROMISOS DE LAS FAMILIAS GUARDADORAS PARA PROGRAMAS PROMOVIDOS POR ENTIDADES.

DATOS DEL PROGRAMA DE DESPLAZAMIENTO. (A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD)

Denominación: VACACIONES EN PAZ 2017

Finalidad (vacaciones, tratamiento médico o escolarización): VACACIONES

Número de menores: **País de origen:** CAMPAMENTOS DE REFUGIADOS SAHARAUIS

Fecha de llegada: 15 de junio de 2017 **Fecha de regreso:** 31 de agosto de 2017

1 DATOS DE LA FAMILIA GUARDADORA.			
NOMBRE Y APELLIDOS DEL GUARDADOR.			
D.N.I.		FECHA DE NACIMIENTO.	
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA GUARDADORA.			
D.N.I.		FECHA DE NACIMIENTO.	
DIRECCIÓN.			
MUNICIPIO.	PROVINCIA.	CÓDIGO POSTAL.	TELÉFONO/MÓVIL.

2 DATOS DEL MENOR/MENORES
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR/MENORES.

3 DURACIÓN DE LA ESTANCIA.
Del 15 de junio de 2017 al 31 de agosto de 2017.

4 DECLARACIÓN Y COMPROMISO.
Los abajo firmantes, reconocen que han recibido la información y formación necesaria por parte de la entidad promotora del programa de desplazamiento temporal acerca del contenido y desarrollo del programa, así como del menor /es que va a desarrollar la estancia en su domicilio.
Manifiestan que no tienen suspendida la patria potestad ni han sido privados de la misma por sentencia judicial firme. Declaran que no son solicitantes de declaración de idoneidad para la adopción nacional o internacional de menores en Andalucía, y que no figuran inscritos en el Registro de Solicitantes de Acogimiento y Adopción de Andalucía, como idóneos para la adopción de menores.
Se comprometen al alojamiento, manutención y atención integral del menor/es, respetando sus costumbres y creencias, a facilitar durante su estancia el contacto con su entorno, así como a favorecer su regreso a su país de origen, poniéndolo a disposición de la entidad promotora, en las fechas previstas en el programa. Especialmente, se comprometen a no iniciar expediente para la adopción del menor/es en su país de origen.
En _____, a ___ de _____ de _____.
Fdo. D. _____.
Fdo. D ^a . _____.