

Anexo III

CERTIFICACIÓN PROFESIONAL: ACREDITACIÓN DE LA NECESIDAD DE PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES EDUCATIVAS DURANTE LAS VACACIONES ESCOLARES PARA ALUMNADO CON DISCAPACIDAD
(* Entregar un documento por cada actividad realizada)

DON/DOÑA.....
(Nombre y apellidos del profesional que certifica la necesidad)

QUE PRESTA LOS SERVICIOS EN.....

CERTIFICA:

La conveniencia de la participación del alumno/a:

.....

escolarizado en el centro educativo

en las actividades educativas pensadas para dar respuesta a las necesidades de las personas con discapacidad con los siguientes objetivos:

.....
.....
.....
.....

Lo que firmo como justificación de la ayuda solicitada

En a de de 20....

FIRMA Y SELLO