

ANEXO IV

1. CENTRO ESCOLAR EN QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO/A

Informe a cumplimentar por la Dirección del centro.

D/Dña. Director/a del Centro.....

Domiciliado en Calle N°.....Teléfono.....

CERTIFICA que el alumno/a está matriculado en este Centro,
 en el curso de la etapa.....

..... a de de 20__

SELLO

FIRMA

2. INFORMES TÉCNICOS DEL ORIENTADOR/A DEL CENTRO ESCOLAR

Informe a cumplimentar por el Orientador/a del centro.

D/Dña Licenciado/a en

Nº de Colegiado/a Orientador/a escolar del centro

CERTIFICO que con el alumno/a se han adoptado las
 siguientes medidas educativas:

Diagnóstico del alumno/a y N.E.E. que presenta en la actualidad incluyendo grado de discapacidad (a cumplimentar
 también para las ayudas de

postobligatoria):.....

Adaptación Curricular Significativa	SI	NO	Elaborada con fecha:
Plan de Recuperación (PRE)	SI	NO	Elaborada con fecha:
Repetición de curso	SI	NO	
Otras medidas			

E. Infantil			E. Primaria						E. S. O.				Postobligatoria
1º	2º	3º	1º	2º	3º	4º	5º	6º	1º	2º	3º	4º	

Referente Curricular			
Ámbito o área	Curso de referencia	Ámbito o área	Curso de referencia

Modalidad de Apoyo Educativo		AL	APOYO PT	PROFESORADO ORDINARIO
Individual	Fuera del aula			
	Dentro del aula			
Grupo pequeño	Fuera del aula			
	Dentro del aula			
TOTAL SESIONES DE APOYO 50´				

Número de alumno/as en el aula:

Describe brevemente el contexto de aula en el que se encuentra este alumno/a (Otras necesidades, metodologías utilizadas...):

.....

Otras medidas adoptadas para atender a las necesidades del alumno/a han sido:

.....

Razones por las que no se le puede atender completamente en el Centro (a cumplimentar también para las ayudas de postobligatoria):

.....

Lo que hace aconsejable que reciba un apoyo fuera del centro escolar con los objetivos y orientaciones siguientes (a cumplimentar también para las ayudas de postobligatoria):

.....

Coordinación establecida entre el centro escolar y el centro externo de apoyo:

.....

..... a de de 20__

SELLO

FIRMA

3. DATOS DEL CENTRO O GABINETE DONDE SE REALIZA EL APOYO

D/Dña..... como Titular del Centro o Gabinete

Domiciliado en Calle N°

Teléfono.....NIF.....CERTIFICA que el apoyo que se prestará al alumno/a reúne las características siguientes:

Tipo de Apoyo: Apoyo a Necesidades Educativas Apoyo a Altas Capacidades

Coste Total en periodo de septiembre 2022 a junio 2023:.....

FIRMA

4. PRESUPUESTO DE TRANSPORTE PARA ACUDIR AL CENTRO DE APOYO

(CUMPLIMENTAR ÚNICAMENTE SI LA DISTANCIA ENTRE EL DOMICILIO Y EL GABINETE ES SUPERIOR A 8 KILÓMETROS)

Línea de transporte regular:

Coste diario del desplazamiento (ida y vuelta)..... ¿Necesita acompañante?.....

Número de sesiones anuales (de septiembre a junio incluidos).....

Vehículo particular:

Nº de km desde el lugar de residencia a la localidad del Centro de Apoyo Pedagógico

Nº de sesiones anuales (de septiembre a junio)

Nº alumnos/as solicitantes de ayuda transportados en el vehículo

..... a de de 20__

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

- Fotocopia del DNI, NIE o Pasaporte del padre, madre o tutor/a.
- Fotocopia completa del Libro de Familia o el Registro Electrónico individual de cada uno de los miembros de la unidad familiar que convivan en el domicilio. En el caso de progenitores separados, divorciados o tutores/as, es preciso adjuntar justificante de que el alumno o alumna está a cargo de quien efectúa la solicitud.
- Fotocopia declaraciones Renta relativas al año 2021, o en caso de no tener que realizarla, justificante de los ingresos percibidos en el año 2021. En caso de custodia compartida, fotocopia de las declaraciones de ambos progenitores.
- Certificado de residencia familiar (empadronamiento) actualizado; el periodo de validez de este documento es de tres meses.
- Informe del centro de apoyo, haciendo referencia a la síntesis del programa y a la coordinación con el centro escolar correspondiente, así como la certificación del presupuesto del coste del apoyo.

Las solicitudes de Ayudas a alumnado de educación postobligatoria no universitaria con discapacidad deberán adjuntar, además, la siguiente documentación:

- Certificado de calificación de minusvalía, con un grado igual o superior al 33% correspondiente a discapacidad psíquica, visual, auditiva o motora.
- Certificado médico para los alumnos con trastornos graves psiquiátricos.