


ANEXO I

	MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CIENCIA	SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE INTEGRACIÓN "AULAS DE LA NATURALEZA". <u>VERANO 2007.</u>
---	--	---

ESPACIO RESERVADO PARA EL SELLO DE REGISTRO DE ENTRADA
(Si la solicitud se entrega en el Centro Educativo donde cursa estudios el/la alumno/a, El Centro deberá certificar la fecha de entrada, mediante sello o firma)

1	DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	
DÍA	MES	AÑO	H: <input type="checkbox"/>	M: <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
C. POSTAL		LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PERSONA DE CONTACTO DURANTE LA ACTIVIDAD		Nº MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR (incluido el solicitante)	Nº HERMANOS	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONOS DE CONTACTO DURANTE LA ACTIVIDAD		LUGAR QUE OCUPA		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>

2	DATOS DEL CENTRO		
NOMBRE DEL CENTRO		DIRECCIÓN	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
E - MAIL		C. POSTAL	LOCALIDAD
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROVINCIA		TELÉFONO	FAX
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ordinario <input type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/>		Alumno régimen general <input type="checkbox"/>	
TIPO DE ESCOLARIZACIÓN		Alumno con necesidad específica de apoyo educativo (ACNEE)..... <input type="checkbox"/>	
CURSO QUE REALIZA		PROFESOR DE CONTACTO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

3	CIRCUNSTANCIAS ESPECÍFICAS.		
Apartados	Por el Centro	Por la Comisión	
5.1	Alumnos con necesidad específica de apoyo educativo:		
a) Conveniencia de su asistencia (hasta 60 puntos)			
b) Circunstancias socio-familiares (hasta 30 puntos)			
c) No haber participado en cualquiera de los dos últimos años (10 puntos)			
<i>Puntuación total</i>			
5.2	Resto de alumnos		
a) Renta familiar y circunstancias familiares (hasta 60 puntos)			
b) Actitud favorable del alumno en sus relaciones con los demás (hasta 20 puntos)			
c) No haber participado en las dos últimas convocatorias (hasta 20 puntos)			
<i>Puntuación total</i>			

ESPACIO RESERVADO PARA LA PUNTUACIÓN POR PARTE DE LA ADMINISTRACIÓN

D., como miembro del equipo directivo del centro escolar, certifico que el alumno al que se refiere esta solicitud, se encuentra en las circunstancias que se especifican en este apartado.

En....., a dede 2007

SELLO DEL CENTRO (FIRMA)

ANEXO II

**PROGRAMA DE INTEGRACIÓN “AULAS DE LA NATURALEZA”
VERANO 2007
CUESTIONARIO INDIVIDUAL DEL ALUMNO**

1. CUESTIONARIO MÉDICO (A cumplimentar por el padre/madre/tutor, en su caso).

- 1.1. ¿Toma alguna medicación? (Marque con x la respuesta que proceda) SI () NO ()
En caso afirmativo, especifique qué medicamentos toma, dosis diaria y horario:
.....
¿Es responsable de su medicación o necesita alguna persona que le supervise?
- 1.2. ¿Padece algún tipo de alergia? (Marque con x la respuesta que proceda): SI () NO ()
En caso afirmativo, indicar cuales :
- 1.3. Relacione las enfermedades de las que está vacunado :
- 1.4. ¿Sigue algún régimen especial de comidas?
- 1.5. Explique cualquier otra circunstancia que pueda resultar de interés y/o que deba ser tenida en cuenta en relación con la asistencia del alumno:

AUTORIZACIÓN:

Don/Doña:, con D.N.I.
padre/madre/tutor del alumno, solicita y otorga su autorización para que participe en el programa de Integración “Aulas de la Naturaleza” que incluye dos excursiones, y reciba la atención médica que, en su caso, fuera necesaria. Asimismo, acepta que, en caso de producirse alguna circunstancia que aconseje la interrupción de su participación en el mismo, el alumno podrá regresar a su domicilio antes de la fecha prevista.

En, a de de 2007

Fdo.:

2. BREVE INFORME (A cumplimentar por el Centro, para todos los alumnos).

- 2.1. Apoyos que recibe dentro y fuera del aula: (gabinetes , logopedia...)
- 2.2. Socialización. Tipo de relación:
 - Con los demás alumnos.
 - Con los profesores.
 - Habilidades sociales.
- 2.3. Comportamiento
 - Dentro del aula.
 - Fuera del aula.
 - Respuesta ante determinadas situaciones.
- 2.4. Características generales de su proceso de aprendizaje.
- 2.5. Dificultades que pueda presentar la asistencia del alumno al programa y medidas a tomar.
- 2.6. Observaciones:

En.....a.....de.....de 2007.

Vº Bº, el Director del Centro
(Firma y sello del centro)

El Tutor,

ANEXO III**PROGRAMA DE INTEGRACIÓN “AULAS DE LA NATURALEZA”
VERANO 2007.****INFORME TÉCNICO DEL E.O.E.P (EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y
PSICOPEDAGÓGICA) O DEL DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN DEL CENTRO****(A CUMPLIMENTAR ÚNICAMENTE PARA LOS ALUMNOS CON NECESIDAD ESPECÍFICA DE
APOYO EDUCATIVO QUE PRESENTAN NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES)****1. DESCRIPCIÓN DE LA DISCAPACIDAD.**1.1. Diagnóstico clínico *(si lo hubiere)*

1.2. Tipo de discapacidad que presenta el alumno y breve descripción de la misma:

- ❖ Física:
 - Motora ()
 - Orgánica o funcional ()
- ❖ Psíquica.
 - Ligero
 - Moderado
- ❖ Sensorial
 - Auditiva:
 - Visual:
- ❖ Trastorno del comportamiento y/o personalidad.
- ❖ Otras

1.3. Breve descripción de las características personales del alumno en las siguientes áreas:

- ❖ Autonomía personal:
- ❖ Motricidad:
- ❖ Nivel intelectual y habilidades cognitivas: *(Indicar, en su caso, si existe desfase de edad prevista en el apartado tercero 1º de la convocatoria.)*
- ❖ Lenguaje y comunicación:
- ❖ Habilidades sociales:
- ❖ Conducta adaptativa:
- ❖ Observaciones de interés:

1.4. Necesidades específicas que tiene y apoyos que precisa

1.4.1. Si precisa atención médica o física, especificar la que corresponda
.....
.....

1.4.2. Según su grado de autonomía personal, indicar el apoyo que necesita en los siguientes apartados:

- ❖ Vestido:

- ❖ Alimentación:

- ❖ Aseo:

- ❖ Desplazamientos:

- ❖ Control de esfínteres:

2. Objetivo/os a tratar con el alumno durante el desarrollo del programa:

En.....ade.....de 2007.

Fdo.:.....

(Equipo de Orientación Educativa y Psicopedagógica).

CERTIFICACIÓN

D./D^a
Como Director/a del Centro certifica que el alumno/a
..... ha estado matriculado/a durante el curso 2006/07 en el mencionado Centro
y que posee suficiente grado de autonomía para participar en programas de integración, reuniendo los requisitos
exigidos en el artículo segundo de la Orden por la que se regula la participación en el Programa de Integración
“Aulas de la Naturaleza”.

Fdo.: