|  |
| --- |
| **Anexo I: Modelo de demanda de actuación para el SAAE***(hoja 1 de 4)* |
|  | **Centro de origen de la demanda para el SAAE** |  |
|  | Centro | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | Dirección | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | Localidad (provincia) | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | Teléfono | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | Fax | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | Correo electrónico | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | Demandante | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | Horario de contacto | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | Director/a del centro | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | Jefa/e de estudios | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | Orientador/a | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | **Tipo de demanda (marcar con una X)** |  |
|  | ☐ | Material de acceso |  |
|  | ☐ | Comunicación |  |
|  | ☐ | Estructuración |  |
|  | ☐ | Discapacidad motórica |  |
|  | ☐ | Trastorno del Espectro del Autismo (TEA) |  |
|  | ☐ | Trastornos Graves de la Conducta (TGC) |  |
|  | ☐ | Programas de autonomía |  |
|  | ☐ | Tecnologías del Aprendizaje y el Conocimiento (TAC) |  |
|  | ☐ | Orientación |  |
|  | **Motivo de la demanda** *(especificar el motivo de la demanda)* |  |
|  | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  |  |  |
| **Anexo I: Modelo de demanda de actuación para el SAAE***(hoja 2 de 4)*  |
|  | **Alumna o alumno beneficiaria/o** |  |
|  | Nombre y apellidos | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | Fecha de nacimiento  | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | Domicilio | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | Teléfonos | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | Madre, padre, tutor/a | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | Etapa, ciclo, nivel *[\*1]* | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | Tutora o tutor | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | NEE *(marcar con X)* | ☐ No | ☐ ACNEAE | ☐ ACNEE |  |
|  | NEE asociadas a *[\*2]* | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | NCC aproximado | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | Tipo de marcha *[\*3]* | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | Medidas organizativas adoptadas | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | Recursos personales que la/lo atienden | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | Recursos materiales requeridos | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | Servicios del centro que utiliza *[\*4]* | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | Servicios externos que utiliza *[\*5]* | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | Otros datos relevantes para el asesoramiento | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | **Documentación que adjunta** |  |
|  | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  |  |  |

*[\*1] Indicar si está escolarizada/o en modalidad mixta combinada*

*[\*2] Describir, si existiera, discapacidad o trastorno con el que se relaciona principalmente*

*[\*3] Autónoma, con ayuda, andador, silla de ruedas,…*

*[\*4] Fisioterapia educativa,…*

*[\*5] Logopedia, terapia ocupacional,… prestados fuera del centro*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | En | Ciudad | , a | día | de | mes | de | año |  |
|  |
| FIRMA (Y SELLO DEL CENTRO) DE LA DIRECTORA O EL DIRECTOR DEL CENTRO DE DEMANDA  |
|  | Fdo.: | Haga clic aquí para escribir texto. |  |

|  |
| --- |
| **Anexo I: Modelo de demanda de actuación para el SAAE***(hoja 3 de 4)* |
| **Conformidad de intercambio de información y datos** |  |
| Dña. / D. | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
| con DNI | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
| como madre, padre, tutora o tutor de la alumna o del alumno |  |
| Expreso mi CONFORMIDAD CON EL INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN entre los dos centros abajo expresados, así como con otras entidades educativas, sanitarias y sociales, que posibiliten mejorar la respuesta educativa de dicha alumna o alumno |  |
| Centro de origen | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
| Centro de recepción | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | En | Ciudad | , a | día | de | mes | de | año |  |
|  |
| LA MADRE, EL PADRE, LA TUTORA O EL TUTOR  |
|  | Fdo.: | Haga clic aquí para escribir texto. |  |

|  |
| --- |
| **Anexo I: Modelo de demanda de actuación para el SAAE***(hoja 4 de 4)* |
| **Seguimiento de la demanda** |  |
| Fecha de recepción | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
| Reunión del SAAE | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
| Fecha de respuesta | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
| Respuesta del SAAE al centro de demanda | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
| Profesionales que han participado en la respuesta | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
| Documentación aportada con la respuesta | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
| Seguimientos y coordinaciones | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
| Finalización  | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | En | Ciudad | , a | día | de | mes | de | año |  |
|  |
| LA COORDINADORA O EL COORDINADOR DEL SAAE |
|  | Fdo.: | Haga clic aquí para escribir texto. |  |