

Curs/Curso 20 -20

Alumne/a

Alumno/a _____

Pare/Mare/Tutor/a

Padre/Madre/Tutor/a _____

DNI/NIA _____

Amb la finalitat de proporcionar una millor atenció al seu fill / a, li sol·licitem ompliu el següent qüestionari / *Con la finalidad de proporcionar una mejor atención a su hijo/a, le solicitamos cumplimente el siguiente cuestionario:*

En cursos anteriors el/la vostre/a fill/a ha sigut identificat amb Necessitats Específiques de Suport Educatiu?/*¿En cursos anteriores vuestro/a hijo/a ha sido identificado con Necesidades Específicas de Apoyo Educativo?*

No?

Sí? (marcar el que corresponga/*Marcar el que corresponda*)

Incorporació tardana al sistema educatiu valencià

Incorporación tardía al sistema educativo valenciano

Dificultats específiques d'aprenentatge: Lectura i Escriptura (DISLÈXIA)

Dificultades específicas de aprendizaje: Lectura y Escritura (DISLEXIA)

Dificultats específiques d'aprenentatge: Matemàtiques (DISCALCÚLIA i/o altres)

Dificultades específicas de aprendizaje: Matemáticas (DISCALCULIA y/u otros)

Trastorn per dèficit d'atenció i hiperactivitat (TDAH)

Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH)

Dificultats en comunicació, llenguatge i parla

Dificultades en comunicación, lenguaje y habla

Altes capacitats/*Altas capacidades*

Altres/*Otros:*

Ha rebut en cursos anteriors mesures educatives individualitzades?/*¿Ha recibido en cursos anteriores medidas educativas individualizadas?*

No?

Sí? (marcar el que corresponga/*Marcar el que corresponda*)

Reforç/Refuerzo

Suport del/de la mestre/a especialitsta en Pedagogia Terapèutica

Apoyo del/de la maestro/a especialista en Pedagogía Terapeutica

Suport del/de la mestre/a especialitsta en Audició i Llenguatge

Apoyo del/de la maestro/a especialista en Audición y Lenguaje

Adaptacions curriculars/Adaptaciones curriculares

Enriquecimiento curricular/Enriquecimiento curricular

Altres/*Otros:*

Observacions/observaciones:

Si disposen d'informes de cursos anteriors (del centre educatiu, externs, mèdics...) agrairíem els remeteren a l'IES/*Si disponen de informes de cursos anteriores (del centro educativo, externos, médicos...) agradeceremos que los remitan al IES*

En _____ a _____ de _____ de _____

Signat (mare, pare, tutor/a) / *Firmado (madre, padre, tutor/a)*