

## **NECESSITATS ESPECÍFIQUES DE SUPORT EDUCATIU / NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO**

### **COMUNICACIÓ DE LA CONCURRÈNCIA DE NECESSITATS ESPECÍFIQUES DE SUPORT EDUCATIU:**

- Quan les necessitats específiques de suport educatiu de l'alumnat es deriven de condicions personals de discapacitat motora, sensorial o psíquica (graus problemes d'audició, visió, motricitat o altres degudament dictaminats) que li impedisquen la utilització dels mitjans ordinaris d'accés al sistema educatiu, el centre docent proposarà una adaptació d'accés al currículum que li possibilita l'accés a l'aprenentatge.
- Mitjançant el present formulari es trasllada a l'alumnat la possibilitat que comuniqui, en el seu cas i si ho estima convenient, la concurrència d'alguna necessitat específica de suport educatiu, que exigisca una resposta educativa adaptada.
- En aquest sentit, l'alume o alumna amb diversitat funcional (discapacitat en l'àmbit mèdic) que sol·licite mesures d'adaptació, haurà d'especificar-ho en el moment de formalitzar la matrícula mitjançant el present imprès.
- Amb açò es pretén:
  - Eliminar les barreres que impedeixen l'accés de l'alumnat a l'aprenentatge.
  - Dissenyar un procés d'ensenyament que atenga la diversitat de l'alumnat.
  - Que les persones matriculades amb diversitat funcional tinguen les mateixes oportunitats per al procés d'aprenentatge que la resta de l'alumnat.

### **COMUNICACIÓN DE LA CONCURRENCIA DE NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO:**

- Cuando las necesidades específicas de apoyo educativo del alumnado se deriven de condiciones personales de discapacidad motora, sensorial o psíquica (graves problemas de audición, visión, motricidad u otros debidamente dictaminados) que le impidan la utilización de los medios ordinarios de acceso al sistema educativo; el centro docente propondrá una adaptación de acceso al currículo, que posibilite al alumnado acceder al aprendizaje.
- Mediante el presente formulario se traslada al alumnado la posibilidad de que comuniqui (en su caso y si lo estima conveniente) la concurrència de alguna necesidad específica de apoyo educativo, que exija una respuesta educativa adaptada.
- En este sentido el alumno o la alumna con diversidad funcional (discapacidad en el ámbito médico) que solicite medidas de adaptación, deberá especificarlo en el momento de formalizar la matrícula mediante el presente impreso.
- Con ello se pretende:
  - Eliminar las barreras que impidan el acceso del alumnado al aprendizaje.
  - Diseñar un proceso de enseñanza que atienda a la diversidad del alumnado.
  - Que las personas matriculadas con diversidad funcional, tengan las mismas oportunidades para en el proceso de aprendizaje que el resto del alumnado.

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO

SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO

NOM / NOMBRE

DNI / NIE

TELÈFON / TELÉFONO

CORREU ELECTRÒNIC/ CORREO ELECTRÓNICO

ENSENYAMENT / ENSEÑANZA

### **EN CAS D'ACOLLIR-SE A AQUESTA OPCIÓ:**

- El Departament d'Orientació es posarà en contacte amb vosté, amb l'objecte de:
  - Concretar dita necessitat.
  - Dissenyar una resposta educativa que permeta superar les barreres en l'aprenentatge.
  - Garantir un accés satisfactori al procés d'ensenyament.
- En l'entrevista que mantindrà amb el Departament d'Orientació, haurà d'adjuntar l'informe mèdic o el certificat de l'adaptació requerida (expedit pels serveis competents en matèria de diversitat funcional de la Generalitat, d'altres comunitats autònomes o de l'Estat).

### **EN EL CASO DE QUE SE ACOJA A ESTA OPCIÓN:**

- El Departamento de Orientación se pondrá en contacto con usted, al objeto de:
  - Concretar dicha necesidad.
  - Diseñar una respuesta educativa que permita superar las barreras en el aprendizaje.
  - Garantizar un acceso satisfactorio al proceso de enseñanza.
- En la entrevista que mantendrá con el orientador, deberá adjuntar el informe médico o el certificado de la adaptación requerida (expedido por los servicios competentes en materia de diversidad funcional de la Generalitat, de otras comunidades autónomas o del Estado).

València, de de

Firma de la persona interessada / Firma de la persona interesada

## **NECESSITATS ESPECÍFIQUES DE SUPORT EDUCATIU / NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO**

### **COMUNICACIÓ DE LA CONCURRÈNCIA DE NECESSITATS ESPECÍFIQUES DE SUPORT EDUCATIU:**

- Quan les necessitats específiques de suport educatiu de l'alumnat es deriven de condicions personals de discapacitat motora, sensorial o psíquica (graus problemes d'audició, visió, motricitat o altres degudament dictaminats) que li impedisquen la utilització dels mitjans ordinaris d'accés al sistema educatiu, el centre docent proposarà una adaptació d'accés al currículum que li possibilita l'accés a l'aprenentatge.
- Mitjançant el present formulari es trasllada a l'alumnat la possibilitat que comuniqui, en el seu cas i si ho estima convenient, la concurrència d'alguna necessitat específica de suport educatiu, que exigisca una resposta educativa adaptada.
- En aquest sentit, l'alumne o alumna amb diversitat funcional (discapacitat en l'àmbit mèdic) que sol·licite mesures d'adaptació, haurà d'especificar-ho en el moment de formalitzar la matrícula mitjançant el present imprès.
- Amb açò es pretén:
  - Eliminar les barreres que impedeixen l'accés de l'alumnat a l'aprenentatge.
  - Dissenyar un procés d'ensenyament que atenga la diversitat de l'alumnat.
  - Que les persones matriculades amb diversitat funcional tinguen les mateixes oportunitats per al procés d'aprenentatge que la resta de l'alumnat.

### **COMUNICACIÓN DE LA CONCURRENCIA DE NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO:**

- Cuando las necesidades específicas de apoyo educativo del alumnado se deriven de condiciones personales de discapacidad motora, sensorial o psíquica (graves problemas de audición, visión, motricidad u otros debidamente dictaminados) que le impidan la utilización de los medios ordinarios de acceso al sistema educativo; el centro docente propondrá una adaptación de acceso al currículo, que posibilite al alumnado acceder al aprendizaje.
- Mediante el presente formulario se traslada al alumnado la posibilidad de que comuniqui (en su caso y si lo estima conveniente) la concurrència de alguna necesidad específica de apoyo educativo, que exija una respuesta educativa adaptada.
- En este sentido el alumno o la alumna con diversidad funcional (discapacidad en el ámbito médico) que solicite medidas de adaptación, deberá especificarlo en el momento de formalizar la matrícula mediante el presente impreso.
- Con ello se pretende:
  - Eliminar las barreras que impidan el acceso del alumnado al aprendizaje.
  - Diseñar un proceso de enseñanza que atienda a la diversidad del alumnado.
  - Que las personas matriculadas con diversidad funcional, tengan las mismas oportunidades para en el proceso de aprendizaje que el resto del alumnado.

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO

SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO

NOM / NOMBRE

DNI / NIE

TELÈFON / TELÉFONO

CORREU ELECTRÒNIC/ CORREO ELECTRÓNICO

ENSENYAMENT / ENSEÑANZA

### **EN CAS D'ACOLLIR-SE A AQUESTA OPCIÓ:**

- El Departament d'Orientació es posarà en contacte amb vosté, amb l'objecte de:
  - Concretar dita necessitat.
  - Dissenyar una resposta educativa que permeta superar les barreres en l'aprenentatge.
  - Garantir un accés satisfactori al procés d'ensenyament.
- En l'entrevista que mantindrà amb el Departament d'Orientació, haurà d'adjuntar l'informe mèdic o el certificat de l'adaptació requerida (expedit pels serveis competents en matèria de diversitat funcional de la Generalitat, d'altres comunitats autònomes o de l'Estat).

### **EN EL CASO DE QUE SE ACOJA A ESTA OPCIÓN:**

- El Departamento de Orientación se pondrá en contacto con usted, al objeto de:
  - Concretar dicha necesidad.
  - Diseñar una respuesta educativa que permita superar las barreras en el aprendizaje.
  - Garantizar un acceso satisfactorio al proceso de enseñanza.
- En la entrevista que mantendrá con el orientador, deberá adjuntar el informe médico o el certificado de la adaptación requerida (expedido por los servicios competentes en materia de diversidad funcional de la Generalitat, de otras comunidades autónomas o del Estado).

València, de de

Firma de la persona interessada / Firma de la persona interesada

Exemplar per a la persona interessada / Ejemplar para la persona interesada