

MODELOS DE CERTIFICACION PARA ADJUNTAR A LA SOLICITUD DE AYUDA PARA ALUMNOS CON NECESIDAD ESPECÍFICA DE APOYO EDUCATIVO. CURSO 2024/25

A) A CUMPLIMENTAR PARA TODOS LOS SOLICITANTES. CERTIFICACION DEL CENTRO (Para acreditar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el artículo 2. A) 2 y 3):

D/Dª .....

Secretario-a/Director/a del centro docente .....Código .....

CERTIFICA:

- Que el referido centro es de la tipología que se indica a continuación:

ORDINARIO QUE ESCOLARIZA ALUMNOS CON N.E. DE APOYO EDUCATIVO

ESPECÍFICO  ORDINARIO CON UU.EE.

- Que el alumno ..... tiene plaza en este centro para el curso académico 2024/25 y está matriculado en los siguientes estudios:

E. INFANTIL  E. PRIMARIA  E.S.O.  BACHILLERATO

CICLO FORMATIVO GRADO MEDIO  CICLO FORMATIVO GRADO SUPERIOR

ENS. ARTÍSTICAS PROFES. (MÚSICA Y DANZA)  CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL

CICLO FORMATIVO DE GRADO BÁSICO  OTROS PROGRAMAS FORMATIVOS DE F.P. (Disp. Ad. 4ª del R.D. 127/214)

PROGRAMA DE FORMACIÓN PARA LA TRANSICIÓN A LA VIDA ADULTA

CURSO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO EN LA ETAPA INDICADA

Asimismo, y por la presente certificación, me comprometo a, en caso de que no llegara a ocupar plaza o causara baja durante el curso, comunicar esta circunstancia en el plazo máximo de un mes al órgano gestor correspondiente para que, si procediese, fuera revocada dicha ayuda.

....., a ..... de .....de 202

(A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO EDUCATIVO)

AYUDAS PROPUESTAS: (Marque con X en el caso de que proceda propuesta, teniendo en cuenta las circunstancias y situación del centro y/o del alumno (ubicación, concurrencia de otras prestaciones, etc.)

A. ENSEÑANZA:

B. TRANSPORTE INTERURBANO:  (No procede si el alumno utiliza ruta escolar financiada por la Administración o no es discapacitado)

C. COMEDOR:  (No procede si el alumno disfruta de la gratuidad de este servicio)

D. RESIDENCIA:

E. TRANSPORTE FIN DE SEMANA:  (Sólo procede si el alumno reside en el centro específico de lunes a viernes durante el curso)

F. TRANSPORTE URBANO  (No procede si el alumno utiliza ruta escolar financiada por la Administración o no es discapacitado)

MATERIAL  (No procede en el caso de alumnos de Educación Infantil)

REEDUCACIÓN: P. PEDAGÓGICA  L. LENGUAJE

S. PROGRAMA ESPECÍFICO PARA ALUMNOS CON ALTAS CAPACIDADES INTELECTUALES

OBSERVACIONES (Indique cualquier dato que considere de interés relacionado con la concurrencia de otras prestaciones en el centro, en especial si el alumno disfruta de precio reducido en las cuotas de comedor, transporte, enseñanza etc. En este caso indique el importe abonado durante el curso):