



## HOJA DE INSCRIPCIÓN: AULA CAPACIDADES DIFERENTES

Nº \_\_\_\_\_

Mes / meses de inscripción:  Julio  Agosto

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_ Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Observaciones (alergias, etc.): \_\_\_\_\_

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos personales recabados para tramitar la presente solicitud serán tratados de conformidad con la normativa y con la única finalidad de tramitar su inscripción en el campamento urbano.

Madridejos a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

Autorizo a la entidad organizadora del Campamento a realizar fotografías a la persona arriba indicada para la posible difusión de imágenes en publicaciones de ámbito educativo-divulgativo.

Acudió al Aula de Capacidades Diferentes en el año anterior.



## INFORME AULA CAPACIDADES DIFERENTES

### **DATOS SOBRE LA DISCAPACIDAD:**

Tipo de discapacidad (subraya): FÍSICA / PSÍQUICA / SENSORIAL / OTRAS

Describe el tipo de discapacidad: \_\_\_\_\_

Grado de minusvalía: \_\_\_\_\_

Toma medicación: SI / NO

Otras afecciones médicas: \_\_\_\_\_

Alergias: SI / NO

En caso de que sí, especificar a qué: \_\_\_\_\_

### **GRADO DE AUTONOMÍA:**

¿Es autónomo /a en el baño? SI / NO

¿Es autónomo/a en el vestido?: SI / NO

¿Es autónomo/a en la alimentación?: SI / NO

¿Necesita apoyo en el desplazamiento?: SI / NO

Observaciones:

---

---



**DATOS ESCOLARES:**

¿Tiene adquirido el lenguaje oral? SI / NO

¿Emplea sistemas alternativos de comunicación? SI / NO

Grado de comprensión del lenguaje oral:

- Comprende órdenes sencillas..... SI / NO
- Comprende órdenes complejas..... SI / NO
- Comprende lenguaje no verbal..... SI / NO
- Comprende todo tipo de enunciados..... SI / NO

Grado de comprensión lectora: ALTO / MEDIO / BAJO

Grado de comprensión escrita: ALTO / MEDIO / BAJO

Nivel escolar que cursa: \_\_\_\_\_

Tipo de Centro de escolarización: Escuela Ordinaria / Escuela de Educación Especial

Nombre y ubicación del Centro: \_\_\_\_\_

Adaptaciones que necesita (materiales alternativo, mobiliario específico, condiciones ambientales, pictogramas, material de ayuda al desplazamiento, organización del aula...)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**CARACTERÍSTICAS DE LA PERSONALIDAD:**

ACTIVIDADES Y JUEGOS QUE LE GUSTAN	
ACTIVIDADES Y JUEGOS QUE NO LE GUSTAN	
MOTIVACIONES A LA HORA DE APRENDER	
FOBIAS Y/O MIEDOS	
CARACTERÍSTICAS PERSONAS (trabajador, dócil, rebelde, pasivo, activo, etc.)	



Ilmo. Ayuntamiento de  
**Madridejos**

Paseo del Cristo, s/n  
45710 - Madridejos (Toledo)  
Telf. 925 46 00 16 Ext. 9  
Fax: 925 46 10 11  
**Centro de Información Juvenil**