

ANEXO INFORME SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CAMPUS INCLUSIVO

* A rellenar por docente o responsable del centro, donde el usuario/a esta matriculado durante el curso escolar

NOMBRE DEL USUARIO:		FECHA:	
CENTRO EN EL QUE ESTA MATRICULADO:			
SERVICIO AL QUE ACUDE:		REFERENTE:	

* En la parte baja del documento están los ejemplos de cómo rellenarlo

OBSERVACIONES GENERAL A DESTACAR

A. USO DE MATERIALES POR PARTE DEL USUARIO <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	B. COMEDOR <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
C. CALIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	D. REGULACION ANTE CAMBIOS <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
E. ACTITUD O CONDUCTA GESTIÓN COMPORTAMENTAL <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	F. FORMA DE COMUNICACIÓN - LENGUAJE <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
G. CONTROL DE ESFINTER <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	H. GESTIÓN DE MIEDOS <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

C.U.D.: 16336230215772377517 Puede verificar este documento en <https://sedelectronica.cabildodelapalma.es/validacion>



