

# CASALS MUNICIPALS DE QUART

## Annex ATENCIÓ ESPECÍFICA



NOM DEL NEN/A PARTICIPANT: \_\_\_\_\_

CASAL O MUNICIPI DEL CASAL on s'inscriu: \_\_\_\_\_

Escola on s'ha escolaritzat aquest darrer curs 2020-21: \_\_\_\_\_

Descrigui breument la circumstància especial que cal tenir en compte per atendre adequadament el seu fill/a:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Podeu concretar en relació a:

• Necessita ajuda per anar WC	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
• Té autonomia per vestir-se /desvestir-se	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
• S'enfada fàcilment	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
• Canvia d'espais sense problema	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
• Li cal un referent fix	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Disposa de suport educatiu específic a l'escola (figura de vetllador/a)? SÍ  NO

En cas positiu, pot indicar el seu nom:

Nom \_\_\_\_\_ Contacte \_\_\_\_\_

Documentació a adjuntar amb aquest formulari:

Documentació	S'ADJUNTA:
• Darrer, o més actual, informe escolar	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
• Darrer diagnòstic psicopedagògic i protocol amb pautes de treball proposades	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
• Autorització per sol·licitar informació al centre escolar	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
• Certificat de discapacitat (si es disposa)	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

### IMPORTANT:

Es convocarà a la família i/o tutors legals de la / del menor, per entrevista quan finalitzi el termini d'admissió d'inscripcions (dins setmana següent).

QUART, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Signat,

Nom Pare/Mare/Tutor Legal \_\_\_\_\_

DRETS QUE L'ASSISTEIXEN: En virtut dels articles 13 a 18 LOPDGDD i 15 a 22 RGPD, podrà exercir, en tot moment, els drets d'accés, rectificació, limitació de tractament, supressió, portabilitat i oposició al tractament de les seves dades de caràcter personal, així com del consentiment prestat pel tractament d'aquests, dirigint la seva petició al domicili postal TOT OCI EDUCACIO LLEURE I ESPORT SL amb CIF B17452350 i amb domicili social a C/ Dr Castany, 83-85 baixos - 17190 SALT o al correu electrònic totoci@totoci.net / anna@totoci.net.

OBTENCIÓ DE LES DADES DE CARÀCTER PERSONAL: Les dades personals que tractarem seran les que vostè mateix ens hagi facilitat, garantint que les mateixes són certes i fent-se responsable de comunicar-ne qualsevol modificació.