



**ANEXO IV: EDUCACIÓN ESPECIAL**

**SOLICITUD DE CONCIERTO EDUCATIVO. CURSO ACADÉMICO \_\_\_\_\_**

**1. DATOS DEL SOLICITANTE Y DEL CENTRO:**

Nombre del titular: ..... N.I.F. ....

Representante del titular: ..... D.N.I. ....

Representación que ostenta: .....

Denominación del Centro: ..... Código .....

Domicilio: ..... Localidad .....

Municipio ..... Provincia ..... C.P. ....

Teléfono..... e-mail .....

**2. UNIDADES Y ENSEÑANZAS PARA LAS QUE SE SOLICITA CONCIERTO EDUCATIVO**

- ( ) ACCESO AL RÉGIMEN DE CONCIERTOS EDUCATIVOS
- ( ) MODIFICACIÓN DEL CONCIERTO EDUCATIVO
- ( ) RENOVACIÓN DEL CONCIERTO EDUCATIVO

ENSEÑANZAS	MÓDULOS SEGÚN DISCAPACIDAD	Nº unidades concertadas curso actual	Nº unidades solicitadas curso próximo
EDUCACIÓN INFANTIL SEGUNDO CICLO	( ) Auditivos .....		
	( ) Autistas o problemas graves de personalidad .....		
	( ) Plurideficientes .....		
	( ) Psíquicos .....		



EDUCACIÓN BÁSICA OBLIGATORIA	<input type="checkbox"/> Auditivos ..... <input type="checkbox"/> Autistas o problemas graves de personalidad ..... <input type="checkbox"/> Plurideficientes ..... <input type="checkbox"/> Psíquicos .....		
TRANSICIÓN A LA VIDA ADULTA	<input type="checkbox"/> Auditivos ..... <input type="checkbox"/> Autistas o problemas graves de personalidad ..... <input type="checkbox"/> Plurideficientes ..... <input type="checkbox"/> Psíquicos .....		

OBSERVACIONES:

..... a ..... de ..... de 20.....

TITULAR,

Fdo.: .....

**TITULAR DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN**