



## ANEXO I SOLICITUD DE ATENCIÓN EDUCATIVA DOMICILIARIA

### DATOS PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL DEL ALUMNO/A

|                                                                   |     |           |
|-------------------------------------------------------------------|-----|-----------|
| D/Dña.:                                                           |     | DNI:      |
| Domicilio:                                                        |     |           |
| Localidad:                                                        | CP: | Teléfono: |
| Padre/madre o tutor legal (subrayar lo que proceda) del alumno/a: |     |           |

### DATOS DEL ALUMNO/A

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| Nombre y apellidos: | Fecha de nacimiento: |
| Centro educativo:   |                      |
| Localidad:          | Teléfono:            |
| Curso:              | Etapas:              |

#### 1. JUSTIFICA:

La imposibilidad de su hijo/a o representado/a de asistir con regularidad a las clases de su centro educativo por razón de enfermedad, convalecencia en domicilio prolongada, riesgo vital, proceso de gestación o derivado del mismo mediante **Informe médico (ANEXO II)**.

#### 2. SE COMPROMETE:

- A colaborar con el centro educativo y, en caso de que lo requiera con el SERVICIO DE ATENCIÓN EDUCATIVA DOMICILIARIA, durante los procedimientos de conexión, seguimiento, aprendizaje y evaluación de sus hijos e hijas, respetando el horario establecido.
- Avisar con la suficiente antelación, cuando por causas debidamente justificadas el alumno no pueda recibir el apoyo educativo domiciliario.
- Asegurar la permanencia en el domicilio de una persona responsable designada por la familia en los días y hora concertados para las acciones de enseñanza presenciales si las hubiera.
- Realizar un seguimiento de las actividades educativas de su hijo similar al llevado a cabo cuando las condiciones del alumno no le impiden asistir al centro, tomando en consideración las indicaciones del equipo docente implicado, velando por el aprovechamiento de la atención educativa domiciliaria.
- Facilitar la incorporación de su hijo al centro educativo en cuanto sea posible.

El incumplimiento de estos compromisos será causa de suspensión de la atención educativa domiciliaria

#### 3. AUTORIZA:

A que su hijo/a participe en las actividades docentes telemáticas donde se expone su imagen.

Que ante la imposibilidad de facilitar la presencia de un adulto mayor de edad durante la prestación de la atención educativa domiciliaria, delegan en:

D. /D.ª \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

Dicha persona es mayor de edad y permanecerá en el domicilio durante todo el tiempo que dure la prestación de la atención educativa domiciliaria.

#### 4. SOLICITA:

Atención educativa domiciliaria presencial/telemática/mixta por razones de enfermedad, convalecencia prolongada en su domicilio

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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

**DIRECTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO** \_\_\_\_\_

En cumplimiento del Reglamento Europeo 2016/679, de 27 de abril de 2016, de Protección de Datos Personales y Ley Orgánica 2/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, los datos de carácter personal contenidos en esta solicitud serán tratados con la exclusiva finalidad de gestionar la tramitación del procedimiento administrativo de atención educativa domiciliaria. Conforme a lo establecido en la Disposición adicional vigésima tercera de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, los centros docentes podrán recabar cuantos datos personales del alumnado con necesidad específica de apoyo educativo sean necesarios para el ejercicio de su función educativa. Dichos datos podrán hacer referencia al origen y ambiente familiar y social, a características o condiciones personales, al desarrollo y resultados de su escolarización, así como a aquellas otras circunstancias cuyo conocimiento sea necesario para la educación y orientación de los alumnos. Datos de contacto del responsable: Gran Vía, 32-Esc. 2ª, 5º. 30005 Murcia (España). Teléfono: 968 362043. Correo electrónico: [diversidad@murciaeduca.es](mailto:diversidad@murciaeduca.es) Datos de contacto del delegado de protección de datos: [dpgds@listas.carm.es](mailto:dpgds@listas.carm.es) Los interesados pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento y oposición ante la Dirección General de Formación e Innovación de la Consejería de Educación, mediante el procedimiento de "ejercicio de derechos en materia de protección de datos" con código 2736 [https://sede.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=2736&IDTIPO=240&RASTRO=c\\$m40288](https://sede.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=2736&IDTIPO=240&RASTRO=c$m40288)