

**ANEXO II**

**SOLICITUD DE ADQUISICIÓN DE UN NUEVO PRODUCTO DE APOYO**

(Para su envío al Servicio de Inclusión y Atención a la Diversidad)

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ director/a del Centro Educativo/Equipo de Atención Temprana \_\_\_\_\_ una vez constatada con la Unidad de Programas Educativos de la Delegación Provincial de \_\_\_\_\_ en fecha \_\_\_\_\_ la inexistencia del producto de apoyo que se precisa, conforme a la **Instrucción 12/2025 de 17 de junio por la que se regula la gestión y el procedimiento de solicitud de los productos de apoyo para el alumnado con necesidades educativas especiales escolarizado en centros educativos públicos de la Comunidad Autónoma de Extremadura**, realiza la siguiente:

**SOLICITUD**

<ul style="list-style-type: none"> <li>Dentro de los plazos establecidos (1 de septiembre a 31 de octubre/1 de marzo a 15 de mayo)</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Fuera del plazo establecido. (Indique el motivo)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incorporación de alumnado de nueva matrícula en el centro educativo.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Situaciones graves y excepcionales sobrevenidas que afecten al alumnado.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incidencias en el producto de apoyo.</li> </ul>

**DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO**

Nombre del centro:		Código del centro:	
Dirección:			
Localidad:		Provincia:	
Teléfono:		Correo electrónico:	

**DATOS DEL ALUMNADO DESTINATARIO**

Nombre y apellidos:	
Fecha de nacimiento	
Etapas:	Curso:

¿Es la primera escolarización en el segundo ciclo de la Etapa de Infantil?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí</li> <li>• No</li> </ul>
--	--

DATOS DEL PRODUCTO DE APOYO SOLICITADO	
Nombre del producto de apoyo:	
Descripción:	
¿Está incluido en el listado de la presente instrucción?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí</li> <li>• No (<i>Justificar necesidad en el informe del servicio de orientación</i>)</li> </ul>

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informe del Servicio de Orientación (<i>Anexo III</i>)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informe médico para la solicitud de bipedestador</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Otros informes especializados (<i>especificar</i>)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presupuestos</li> </ul>

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

El/la director/a del centro educativo/Equipo de Atención Temprana

*Preferentemente firma digital*

