

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^a _____ director/a del

Centro Educativo/Equipo de Atención Tempranaria _____

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

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	
Etapa:	Curso:

¿Es la primera escolarización en el segundo ciclo de la Etapa de Infantil?

- Sí
- No

DATOS DEL PRODUCTO DE APOYO SOLICITADO

Nombre del producto de apoyo:

Descripción:

¿Está incluido en el listado de la presente instrucción?

- Sí
- No (*Justificar necesidad en el informe del servicio de orientación*)

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- Informe del Servicio de Orientación (*Anexo III*)
- Informe médico para la solicitud de bipedestador
- Otros informes especializados (*especificar*)
- Presupuestos

En _____ a _____ de _____ de _____

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

Preferentemente firma digital

