

## I CAMPUS OCIO DEPORTIVO DE VERANO, SAN ROQUE CONCILIA 2025

### ANEXO II. Modelo comunicación discapacidad/diversidad funcional.

Nombre y Apellidos Solicitante:		DNI/NIE:
<b>En mi calidad de Madre/Padre/Tutor/a legal del/la menor, cuyos datos figuran a continuación, y participante en el I Campus Ocio-Deportivo de Verano, San Roque Concilia 2025</b>		
Nombre y Apellidos Menor:		DNI/NIE:

**En relación con la existencia o no de situaciones de discapacidad, capacidades diversas y/o necesidades de atención, Declara que:** (Marcar con una "X" y cumplimentar)

Capacidades	SÍ	NO
1. El/la menor se desplaza con autonomía dentro del aula sin necesidad de ayuda física u otra herramienta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Describir:		

Capacidades	SÍ	NO
2. El/la menor se comunica verbalmente y puede expresar con claridad sus necesidades y preferencias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Describir vía de comunicación:		

Capacidades	SÍ	NO
3. El menor presenta coordinación adecuada para hacer trazos, manualidades, utilizar tijeras, hacer deporte...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Describir:		

Capacidades	SÍ	NO
4. El/la menor es autónomo/a para ir al baño (quitarse ropa, control esfínteres, subir ropa, abrochar, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Describir:		

Capacidades	SÍ	NO
5. El/la menor asiste con algún dispositivo externo necesario para favorecer su integración (audífono, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Describir cual, modelo, tipo:		

Capacidades	SÍ	NO
6. El/la menor, si necesita algún dispositivo, es autónomo/a y responsable para su manejo y cuidado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Describir:		

<b>Capacidades</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
7. El/la menor es autónomo ala hora de comer y tolera todo tipo de alimentos		
Describir:		

<b>Capacidades</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
8. El/la menor tolera de buen grado ruidos, música alta, contacto físico, etc.		
Describir:		

<b>Capacidades</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
9. El/la menor tiene algún objeto/elemento de apego que deba traer al Campamento para sentirse más seguro		
Describir/Identificarlo:		

Para favorecer la atención del o la menor, indíquenos:

<b>Actividades que más Le gustan:</b>	<b>Acciones que le devuelven la calma</b>	<b>Acciones con las que No se siente cómodo o cómoda</b>

Otras Observaciones y/o Datos de Interés:

**Nota:** En caso de que el/la menor tenga algún tipo de discapacidad, además de cumplimentar este Anexo, es obligatorio presentar el certificado de discapacidad, al que se podrá añadir también, si se estima oportuno, informes médicos, del centro educativo, etc.

En San Roque, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

Fdo.: Padre/Madre/Tutor/a Legal \_\_\_\_\_

**Ilmo. Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de San Roque.**

**Ayuntamiento de San Roque**