

## 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 “Proyecto de Promoción de la Corresponsabilidad Familiar”</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:

Capacidades	SI	NO
7. El/la menor es autónomo a la hora de comer y tolera todo tipo de alimentos		

Describir:

Capacidades	SI	NO
8. El/la menor tolera de buen grado ruidos, música alta, contacto físico, etc.		

Describir:

Capacidades	SI	NO
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:

Actividades que más Le gustan	Acciones que le devuelven la calma	Acciones con las que No se siente cómodo o cómoda

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 Sanlúcar de Barrameda, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

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

