

1. Unidades de funcionamiento y Alumnado matriculado por tipo de unidad (a) (b)

	Total	Menos de 1 año	1 año	2 años	Unidades mixtas primer ciclo
Nº de unidades en funcionamiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº de alumnos/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

GU001

AM019

2. Unidades subvencionadas

Nº de unidades subvencionadas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-------------------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

GU002

3. Alumnado matriculado por año de nacimiento (c)

Total		Niños		Niñas	
Total	<input type="text"/>	Total	<input type="text"/>	Total	<input type="text"/>
Año 2016 (0 años).....	<input type="text"/>	Año 2016 (0 años).....	<input type="text"/>	Año 2016 (0 años).....	<input type="text"/>
Año 2015 (1 años).....	<input type="text"/>	Año 2015 (1 años).....	<input type="text"/>	Año 2015 (1 años).....	<input type="text"/>
Año 2014 (2 años) (d).....	<input type="text"/>	Año 2014 (2 años) (d).....	<input type="text"/>	Año 2014 (2 años) (d).....	<input type="text"/>

AM001

4. Alumnado con necesidad específica de apoyo educativo (e), por año nacimiento

	Total	Año 2016	Año 2015	Año 2014 y anteriores
TOTAL TOTAL (A+B)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A. ALUMNADO QUE PRESENTA NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES				
Discapacidad auditiva	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad motora	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad intelectual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad visual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastornos generalizados del desarrollo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastornos graves de conducta/personalidad.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Plurideficiencia.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B. OTRO ALUMNADO CON NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO				
Retraso madurativo.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastornos del desarrollo del lenguaje y la comunicación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

AM008

	Total	Año 2016	Año 2015	Año 2014 y anteriores
Niños TOTAL (A+B)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A. ALUMNADO QUE PRESENTA NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES				
Discapacidad auditiva	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad motora	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad intelectual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad visual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastornos generalizados del desarrollo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastornos graves de conducta/personalidad.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Plurideficiencia.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B. OTRO ALUMNADO CON NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO				
Retraso madurativo.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastornos del desarrollo del lenguaje y la comunicación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(a) En este apartado no se incluirán las unidades mixtas con alumnado de Segundo ciclo de E. Infantil ni su alumnado, que deben recogerse en el apartado 1 del cuestionario EI214 (E. Infantil - Segundo ciclo).

(b) Sólo unidades autorizadas por la Administración Educativa.

(c) Las edades que aparecen a continuación del año de nacimiento están referidas al 31 de diciembre de 2016.

(d) Se incluirán los niños/as de integración que hayan nacido en este año y anteriormente, y estén autorizados para continuar en este ciclo.

(e) Alumnado con necesidad específica de apoyo educativo valorado por servicios de orientación educativa (aptdo. A) o el personal competente a tal efecto.

		Total	Año 2016	Año 2015	Año 2014 y anteriores
Niñas	TOTAL (A+B)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A. ALUMNADO QUE PRESENTA NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES					
	Discapacidad auditiva	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Discapacidad motora	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Discapacidad intelectual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Discapacidad visual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Transtornos generalizados del desarrollo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Transtornos graves de conducta/personalidad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Plurideficiencia.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B. OTRO ALUMNADO CON NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO					
	Retraso madurativo.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Transtornos del desarrollo del lenguaje y la comunicación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. Alumnado extranjero, por nacionalidad (f) AM011

Pais de Nacionalidad	Total	Niños	Niñas	Pais de Nacionalidad	Total	Niños	Niñas
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Información adicional al cuestionario de Servicios Complementarios (Mod. SC10), referida exclusivamente a la atención del alumnado de Primer ciclo de E. Infantil

6. Horario semanal habitual de apertura del centro SCI01

(Marque con un "1" el recuadro correspondiente. Se marcará sólo un recuadro)

- 25 y menos horas semanales
- De 25 a 40 horas semanales
- Más de 40 horas semanales

7. Número de meses al año en funcionamiento SCI02

(Marque con un "1" el recuadro correspondiente. Se marcará sólo un recuadro)

- 10 meses y menos
- 11 meses
- 12 meses

8. Servicio de cocina del centro SCI03

(Marque con un "1" el recuadro correspondiente. Se marcará sólo un recuadro)

- Servicio de cocina propio del centro
- Servicio aportado por empresa de servicios
- Comida aportada por los padres (exclusivamente)
- Sin servicio de cocina

(f) En este apartado
 - Se especificará el alumnado que no posee la nacionalidad española.
 - No se incluirá el alumnado de nacionalidad española que esté en situación de doble nacionalidad.
 - El dato de país de nacimiento del alumnado no determina la nacionalidad. Por ejemplo, el alumnado nacido en España de padres extranjeros no obtiene automáticamente la nacionalidad española y el alumnado nacido en el extranjero puede poseer la nacionalidad española.

..... a de de 201...

EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO,

(Sello del Centro)