

ANEXO I**EDUCACIÓN ESPECIAL.**

SOLICITUD DE AYUDA TRANSPORTE DE ALUMNOS PLURIDEFICIENTES CON DISCAPACIDAD MOTORA			
1. DATOS DEL SOLICITANTE Y DEL CENTRO			
Nombre del titular.....		NIF.....	
Domicilio.....		Localidad.....	
Provincia.....		CP.....	
Representante del Titular.....		NIF.....	
Domicilio.....		Localidad.....	
Provincia.....		CP.....	
Representación que ostenta.....			
Denominación del Centro.....		CIF.....	
Domicilio.....		Localidad.....	
Provincia.....		CP.....	
2. UNIDADES CONCERTADAS 2006/07 Y ALUMNOS PLURIDEFICIENTES CON DISCAPACIDAD MOTORA.			
ENSEÑANZAS	MÓDULOS SEGÚN DISCAPACIDAD	Nº unidades concertadas curso 2006/07	Nº alumnos plurideficientes con discapacidad motora.
EDUCACIÓN INFANTIL	☐ Auditivos		
	☐ Autistas o problemas graves de personalidad		
	☐ Plurideficientes		
	☐ Psíquicos		
EDUCACIÓN BÁSICA OBLIGATORIA	☐ Auditivos		
	☐ Autistas o problemas graves de personalidad		
	☐ Plurideficientes		
	☐ Psíquicos		
TRANSICIÓN A LA VIDA ADULTA Y PROGRAMAS DE GARANTÍA SOCIAL	☐ Auditivos		
	☐ Autistas o problemas graves de personalidad		
	☐ Plurideficientes		
	☐ Psíquicos		

OBSERVACIONES:

El abajo firmante declara bajo su responsabilidad que acepta las bases de las convocatorias para las que solicita la ayuda, que cumplen los requisitos exigidos por las mismas, incluido el no hallarse incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario de subvenciones señalada en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad.

.....a.....de.....de 2006

EL TITULAR DEL CENTRO

Fdo.:

EXCMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN.