



SOLICITUD DE INTERVENCIÓN E.O.E. ESPECIALIZADO EN ATENCIÓN TEMPRANA

Escuela/Centro de Educación Infantil:.....

Dirección: Localidad:

Teléfono: Profesional que deriva:

Fecha de Observación:

DATOS PERSONALES:

Nombre y Apellidos

Fecha de nacimiento: Edad:

Dirección:

Municipio: Teléfono:

Nombre del padre/madre:

MOTIVO DE SOLICITUD:

- Asesoramiento/ colaboración en la puesta en marcha de Protocolos para la Detección de Signos de Alerta en el desarrollo madurativo.
- Asesoramiento para la adopción de Medidas Específicas de Atención Temprana.
- Otros: _____

Fecha y Firma:

AUTORIZACIÓN FAMILIAR :

- Este documento se plantea como una medida de acción positiva y promueve el trabajo coordinado entre administraciones para favorecer una mejor atención de niños y niñas con trastorno del desarrollo o riesgo de padecerlo.
- Los datos que se aportan en este informe, bajo ninguna argumentación pueden ser utilizados en sentido de discriminación, restricción o privación de derecho a la plena participación e igualdad de oportunidades de estos niños y niñas.
- Para facilitar el trámite de las resoluciones en la escolarización, y de conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), los datos suministrados por los representantes legales del usuario o la usuaria quedarán incorporados en un fichero automatizado, el cual será procesado exclusivamente para la finalidad descrita. Dichos representantes legales podrán ejercer sus derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación, en cumplimiento de lo establecido en la LOPD. Por otra parte, los representantes legales autorizan la cesión de datos entre las Administraciones implicadas.

Fecha y firma del representante legal: