



SERVICIO DE LOGOPEDIA MUNICIPAL
CURSO 2022 – 2023
SOLICITUD DE ADMISIÓN SERVICIO LOGOPEDIA MUNICIPAL

USUARI@				
Fecha de nacimiento		Curso		
Madre o tutora		DNI		Tlf:
Correo electrónico				
Padre o tutor		DNI		Tlf:
Correo electrónico				

NOMBRE DEL CENTRO EN QUE ESTÁ MATRICULADO											
MARCAR CON UNA X	SI					NO					
EMPADRONAD@ EN TALAMANCA DE JARAMA											
VALORAD@ POR EQUIPO DE ATENCIÓN TEMPRANA											
VALORAD@ POR EQUIPO DE ORIENTACIÓN EN SU CENTRO											
DERIVAD@ POR MAESTR@ DE AUDICIÓN Y LENGUAJE											
ACNEE (ALUMN@ CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES)											
DERIVAD@ POR INDICACIÓN SANITARIA. ¿INTERFIERE LA INDICACIÓN A NIVEL DE APRENDIZAJE?											
APORTA INFORME DE ATENCIÓN TEMPRANA, ORIENTADOR/A O SOLICITUD MAESTR@ DE AUDICIÓN Y LENGUAJE											
PREFERENCIA DE HORARIO MARTES Y JUEVES (2 SESIONES DE 30" MINUTOS A LA SEMANA) Marca con una x el horario que se adapta más a tus necesidades, intentaremos que las sesiones sean en el horario marcado aunque no podemos garantizarlo. Se organizarán sesiones en función de las demandas y de las necesidades del servicio.	16	16.30	17	17.30	18	18.30	19	19.30	20	20.30	
OBSERVACIONES											
AUTORIZACIONES										SÍ	NO
Autorizo a que el/la niñ@ arriba indicado realice sesiones de LOGOPEDIA en el Servicio Municipal											
Autorizo a mi hij@ a que se marche solo de las sesiones. (Sólo a partir de 4º de Primaria)											
PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER A MI HIJ@ DE LAS SESIONES											
Nombre				Teléfono				DNI			

DOMICILIACIÓN BANCARIA				
A rellenar sólo en caso de tener que abonar la Tasa por los servicios recibidos.				
IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	Nº DE CUENTA

Estoy conforme y acepto las normas de funcionamiento expuestas. Talamanca de Jarama, a de de 202

Firma del Padre, Madre o Tutor/a: