
	<p style="text-align: center;">ANEXO A DOFEIE Solicitud de adaptación Alumnado con NEE</p> <p>Fecha: ___/___/___</p>	
---	---	---

Nombre del alumno / de la alumna: _____

DNI: _____ Teléfono de contacto: _____

E- mail: _____

Idioma: _____ Nivel: _____

Código del grupo: _____ Profesor/a: _____ Aula: _____

Presentó en la preinscripción documentación que certifica su discapacidad: Si__ No__

Tipo de discapacidad / NEE: _____

Grado de discapacidad en general: _____

Grado de discapacidad específica, visual/ auditiva/ motora/ otras (indicar cuál
_____): _____

Solicita hasta el 15 de noviembre la adaptación/ las adaptaciones que aquí se especifica(n):

- Para las actividades en el aula:

- Para exámenes o pruebas de certificación:

Firma del Solicitante: _____

DOFEIE (Departamento de orientación, formación, evaluación e innovación educativa): dofeie@eomalaga.com