

**INFORME CONFIDENCIAL DEL CENTRO  
ESCOLAR PARA  
"CONCILIAMOS CON EL DEPORTE"**

**NOTA IMPORTANTE:** Este informe deberá ser cumplimentado y firmado por **personal del centro educativo** en el que está matriculado el menor y que tenga relación con el mismo (tutor/a, orientador/a, profesor/a de Pedagogía Terapéutica o Audición y Lenguaje, profesor/a de apoyo).

Se ruega a los centros que sean muy explícitos en la descripción de los tipos de comportamiento y de aquellos aspectos a tener en cuenta para favorecer una mejor integración de los menores en la actividad.

**1 DATOS DEL / DE LA MENOR**

Centro escolar: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_

Indicar si está escolarizado en **Unidad de Educación Especial** en centro ordinario: Sí  No **Necesidades educativas especiales (según EAT y EOEP):**Discapacidad Intelectual:  Discapacidad motora  Discapacidad auditiva  Discapacidad visual Trastorno específico del lenguaje  Trastorno grave de conducta  Retraso general del desarrollo Trastorno del espectro autista (TEA): En caso afirmativo, indicar grado: Grado 1  Grado 2  Grado 3 E indicar si está escolarizado en Aula de Atención Preferente: Sí  No **Necesidades educativas asociadas a dificultades específicas de aprendizaje (según EAT y EOEP):**Trastorno del desarrollo del lenguaje y la comunicación  Trastorno por déficit de atención e hiperactividad Trastorno de aprendizaje 

tipo o nivel de apoyo requerido: \_\_\_\_\_

**Nivel de apoyo requerido:** Bajo (No requiere apoyos específicos. Puede participar de manera autónoma en la actividad.) Medio (Requiere apoyo puntual o refuerzo por parte de personal de apoyo específico) Alto (Requiere apoyo individualizado y continuo durante el desarrollo de la actividad.)

Observaciones y pautas concretas de apoyo:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Protección de datos de carácter personal: INFORMACIÓN BÁSICA***Tratamiento: Centros abiertos, Centros de vacaciones y Campamentos para la conciliación de la vida laboral y familiar.**Responsable: Dirección General de Educación, Juventud y voluntariado, correo electrónico [dgeiv@madrid.es](mailto:dgeiv@madrid.es)**Finalidad: Gestionar las solicitudes y asegurar la atención a los participantes y sus familias en los centros abiertos (programa MadridCamp), centros de vacaciones y campamentos y ante quien las personas afectadas podrán ejercer sus derechos**Legitimación: Interés público: Ley 22/2006, de 4 de julio, de Capitalidad y Régimen Especial de Madrid.**Destinatarios: Los datos no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal.**Derechos: La forma de ejercer los derechos de acceso, rectificación supresión, limitación del tratamiento y portabilidad se describe en la información adicional.**Delegado/a de Protección de Datos: Dirección General de Transparencia, Administración Electrónica y Calidad. C/ Alcalá, 45, 1ª planta, 28014 Madrid. Correo electrónico: [oficprotecciondatos@madrid.es](mailto:oficprotecciondatos@madrid.es)**Información adicional: Página web municipal [www.madrid.es/educacion](http://www.madrid.es/educacion)*

**INFORME CONFIDENCIAL DEL CENTRO  
 ESCOLAR PARA  
 "CONCILIAMOS CON EL DEPORTE"**
**2 INFORMACIÓN NECESIDADES O ADAPTACIONES REQUERIDAS**

HÁBITOS ALIMENTICIOS		
Autónomo/a, maneja bien los cubiertos	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Preferencias y rechazos: _____
Come de todo	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Necesita beber mucho	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Observaciones: _____ _____
Dificultades al tragar	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Adaptaciones dieta específica (Ejemplo: comida triturada, texturas, etc.)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

LENGUAJE Y COMUNICACIÓN		
Tiene lenguaje verbal	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Observaciones: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
Usa lenguaje signos	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Se expresa y entiende bien	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Tiene lenguaje escaso o poco claro	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Usa pictogramas	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Tiene agenda comunicativa	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Tiene implante	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Usa audífono	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Sabe cuidar su implante o audífono	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

AUTONOMÍA EN ASEO Y VESTIMENTA		
Control de esfínteres total	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Observaciones: _____ _____ _____ _____
Necesita recordatorio para ir al baño	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Necesita apoyo en el baño	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Usa pañal	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Precisa ayuda para vestirse	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Conoce y cuida sus pertenencias	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

MOVILIDAD		
Sin ninguna limitación	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Observaciones: _____ _____ _____ _____ _____ _____
Anda con dificultad, se cansa pronto	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Necesita una persona de apoyo en desplazamientos	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Utiliza silla de ruedas	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Utiliza algún tipo de ayudas técnicas ortoprotésicas (órtesis, prótesis, ayudas posturales, etc.)		
Desarrollo psicomotricidad fina	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Materiales adaptativos (cubiertos o material escolar adaptados)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

HABILIDADES SOCIALES		
Es tímido/a y callado/a	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Observaciones: _____
Tiende a aislarse	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

**Protección de datos de carácter personal: INFORMACIÓN BÁSICA**

Tratamiento: Centros abiertos, Centros de vacaciones y Campamentos para la conciliación de la vida laboral y familiar.

Responsable: Dirección General de Educación, Juventud y voluntariado, correo electrónico [dgeiv@madrid.es](mailto:dgeiv@madrid.es)

Finalidad: Gestionar las solicitudes y asegurar la atención a los participantes y sus familias en los centros abiertos (programa MadridCamp), centros de vacaciones y campamentos y ante quien las personas afectadas podrán ejercer sus derechos

Legitimación: Interés público: Ley 22/2006, de 4 de julio, de Capitalidad y Régimen Especial de Madrid.

Destinatarios: Los datos no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal.

Derechos: La forma de ejercer los derechos de acceso, rectificación supresión, limitación del tratamiento y portabilidad se describe en la información adicional.

Delegado/a de Protección de Datos: Dirección General de Transparencia, Administración Electrónica y Calidad. C/ Alcalá, 45, 1ª planta, 28014 Madrid. Correo electrónico: [oficprotecciondatos@madrid.es](mailto:oficprotecciondatos@madrid.es)

Información adicional: Página web municipal [www.madrid.es/educacion](http://www.madrid.es/educacion)

**INFORME CONFIDENCIAL DEL CENTRO  
 ESCOLAR PARA  
 "CONCILIAMOS CON EL DEPORTE"**

Se comunica fácilmente con los compañeros/as	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	_____
Se integra y juega con su grupo de iguales	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	_____
Se relaciona bien con personas adultas	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	_____
Entiende las normas	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	_____
Sigue las normas	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	_____
Necesita figura de referencia fija	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	_____

PROBLEMAS CONDUCTUALES		
Respetar figuras de autoridad	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Pautas concretas o protocolos establecidos en caso de crisis conductuales. <i>(En caso necesario adjuntar documentación)</i>
Se enfada fácilmente	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Le molestan los ruidos	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
A veces se escapa	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Muestra conductas agresivas hacia los compañeros/as	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Muestra conductas agresivas hacia las personas adultas	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Tiene conductas autolesivas	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
		Observaciones: _____

**3 OTROS DATOS DE INTERÉS Y ASPECTOS A TENER EN CUENTA**

**Datos de carácter médico o de comportamiento:** Problemas de salud, medicación, rutinas, costumbres, aficiones, gustos, miedos, pautas para que colabore, etc., que crea de interés resaltar para su mejor adaptación.

---



---



---



---



---

**4 FIRMA DEL RESPONSABLE DEL CENTRO EDUCATIVO**

El abajo firmante declara bajo su responsabilidad que el presente formulario de datos, una vez firmado y sellado, será entregado en mano únicamente a la madre, al padre o al tutor/a legal del menor:

Firma del tutor/a, profesor/a u orientador/a y sello del centro:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_

**Protección de datos de carácter personal: INFORMACIÓN BÁSICA**

*Tratamiento:* Centros abiertos, Centros de vacaciones y Campamentos para la conciliación de la vida laboral y familiar.

*Responsable:* Dirección General de Educación, Juventud y voluntariado, correo electrónico [dgeiv@madrid.es](mailto:dgeiv@madrid.es)

*Finalidad:* Gestionar las solicitudes y asegurar la atención a los participantes y sus familias en los centros abiertos (programa MadridCamp), centros de vacaciones y campamentos y ante quien las personas afectadas podrán ejercer sus derechos

*Legitimación:* Interés público: Ley 22/2006, de 4 de julio, de Capitalidad y Régimen Especial de Madrid.

*Destinatarios:* Los datos no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal.

*Derechos:* La forma de ejercer los derechos de acceso, rectificación supresión, limitación del tratamiento y portabilidad se describe en la información adicional.

*Delegado/a de Protección de Datos:* Dirección General de Transparencia, Administración Electrónica y Calidad. C/ Alcalá, 45, 1ª planta, 28014 Madrid. Correo electrónico: [oficprotecciondatos@madrid.es](mailto:oficprotecciondatos@madrid.es)

*Información adicional:* Página web municipal [www.madrid.es/educacion](http://www.madrid.es/educacion)