



ANEXO IV

AUTORIZACIÓN PARA USO DE RECURSOS MATERIALES ESPECÍFICOS DE TRANSFERENCIA-TRASLADO

1. DATOS DEL ALUMNO / ALUMNA				
Primer Apellido:		Segundo Apellido:		Nombre:
Domicilio (Calle, Plaza o Avenida y número):			Fecha de nacimiento:	Hombre: <input type="checkbox"/> Mujer: <input type="checkbox"/>
Código Postal:	Localidad/Municipio:			
Provincia:	Dirección de correo electrónico:		Teléfono:	

2. DATOS DE LOS REPRESENTANTES LEGALES	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE O GUARDADOR LEGAL 1 (con quien conviva el alumno/a y tenga atribuida su guarda y custodia)	
	DNI:
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE O GUARDADOR LEGAL 2	
	DNI:

3. EXPONE Y AUTORIZA	
Expongo como padre / madre / representante legal del alumno/alumna que:	
<ul style="list-style-type: none"> Desde el centro se me ha planteado la necesidad de utilizar el recurso material específico que se indica a continuación para facilitar el desplazamiento, los cambios posturales, el cuidado y la higiene personal que mi hijo o hija requiere. He sido debidamente informado/a de las características del recurso y de las maniobras que requiere su utilización. 	
CÓDIGO DEL ARTÍCULO	NOMBRE DEL ARTÍCULO
Autorizo como padre / madre o representante legal del alumno o alumna el uso del citado recurso material específico en el centro educativo.	
De acuerdo con lo establecido en:	
<ul style="list-style-type: none"> Las Instrucciones de 25 de enero de 2017, de la Dirección General de Participación y Equidad y de la Agencia Pública Andaluza de Educación, por las que se regula el procedimiento para la dotación de recursos materiales específicos para el alumnado con necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad, escolarizado en centros sostenidos con fondos públicos de Andalucía. 	

4. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA	
La persona abajo firmante DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente autorización y se compromete a su cumplimiento.	
En	a de de
EL PADRE/MADRE/REPRESENTANTE LEGAL,	
Fdo.-	