

PROGRAMACIÓN PARA ESCOLARES FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL CENTRO

NOMBRE Y TIPO DE CENTRO (CEIP, CEIPS, IES, etc)

DIRECCIÓN

EMAIL

TELÉFONO

FAX

GRUPO QUE SOLICITA LA ACTIVIDAD

CURSO/S

Nº ALUMNOS

Nº PROFESORES ACOMPAÑANTES

OTROS (OPTATIVAS, ESPECIALIDAD, ETC)

ALUMNOS CON NECESIDADES
EDUCATIVAS ESPECIALES

CUAL/CUALES

PERSONA QUE GESTIONA LA RESERVA

RELACIÓN CON EL GRUPO ESCOLAR (Director, Jefe de estudios, Profesor...)

TELÉFONO DE CONTACTO

HORARIO DE CONTACTO

PROFESOR QUE ACOMPAÑA AL GRUPO

TELÉFONO DE CONTACTO

HORARIO DE CONTACTO

ACTIVIDAD ELEGIDA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

DÍA	MES	HORA	FECHAS ALTERNATIVAS (máx. 3)
-----	-----	------	------------------------------

¿Ha participado anteriormente el Centro en la programación de TEA? SI NO

**Este formulario debe cumplimentarse por ordenador y enviarse como archivo adjunto a didactica.tea@tenerife.es
(pasos: rellenar formulario > Guardar como: "nombre del centro" > adjuntar como archivo en un email)**