

21/22

**asindown**  
educativa

Formulario  
**primera matrícula**



J.M. Bayarri, 6 · 46014 Valencia  
Tel. 963 834 298  
administracion@asindown.org

[www.asindown.org](http://www.asindown.org)

Asindown le agradece la confianza depositada en nuestra entidad.

Con la intención de crear el expediente de su hijo, hija o familiar, según la documentación que el procedimiento administrativo y la legislación establecen, ponemos a su disposición los documentos necesarios para garantizar el proceso y un trabajo de calidad.



## Formularios de matrícula

En las páginas siguientes encontrará los formularios que debe rellenar:

- 1 Formulario de primera matrícula.** Señale el programas.  
Tenga en cuenta la condición de persona socia y la solicitud del reconocimiento de la dependencia tal y como se detalla.
- 2 Formulario de datos personales** del alumno/a y de su familia
- 3 Formulario de autorización** para la coordinación con recursos externos.



## Documentación a aportar

Esta documentación se deberá presentar de forma telemática (escaneada). Si no pudiera hacerlo, la deberá aportar durante los diez primeros días, una vez iniciado el curso.

- Fotografía** tamaño carnet.
- Fotocopia del **DNI del alumno/a**.
- Fotocopia del **certificado de discapacidad** (todas las hojas).
- Fotocopia de la **resolución del reconocimiento de la dependencia** si la tiene, o en su defecto documento que acredite su solicitud.
- Fotocopia del informe sociopsicopedagógico, dictamen de escolarización, Plan de Apoyo Personalizado (PAP), y todos aquellos **informes educativos** de contenido relevante.

Una vez aceptada la matrícula se le solicitarán otras autorizaciones, (datos bancarios, usos de imagen y tratamiento de datos), revisando para cada caso si ya tienen alguna rellenada en Asindown.



Los programas estarán sujetos a la situación sanitaria y las directrices oficiales. Los cambios en el funcionamiento serán comunicados en el tiempo y forma que permitan las circunstancias.



Recuerde que hasta que la información no esté en el centro no se dará por garantizada la reserva de plaza.

## Notas de organización del servicio

- Para la incorporación en los programas de Asindown Educativa será imprescindible tener **toda la documentación** requerida en la matrícula.
- La matrícula en el servicio supone un compromiso de permanencia, aun así, las altas y las bajas habrán de comunicarse por escrito **antes de los días 20** de cada mes para poder tramitar la gestión pertinente.
- Las notificaciones oficiales sobre el funcionamiento del área se harán vía mail y a través de las profesionales de referencia.
- Como en los años anteriores, para el curso 21/22, el mes de septiembre se abonará entero, y el mes de julio no se pagará.
- A las dos mensualidades devueltas y no abonadas, se formalizará la baja del servicio.
- Es importante que ante **cambios significativos de los datos familiares** y/o situación familiar nos lo hagan saber para actualizar la base de datos y/o poder asesorarles de la forma más pertinente.
- El número de cuenta facilitado en la matrícula se mantendrá durante todo el curso académico. Únicamente se podrá cambiar la domiciliación bancaria por causas justificadas.
- En caso de **enfermedad del alumno/a de larga duración** se tendrá que consultar el procedimiento a seguir. Se ruega que en caso de que el alumno o alumna tenga **enfermedad contagiosa** u otras infecciones se comunique previamente para valorar la asistencia al servicio.
- En caso de **separación /divorcio** de los progenitores, la solicitud será firmada preferentemente por los dos progenitores, pero en todo caso la firma de de uno de ellos servirá cómo muestra del acuerdo mutuo en la decisión tomada de acudir al servicio.
- Los **horarios de intervención** en Asindown Educativa se asignarán bajo criterio profesional.



Para cumplimentar la matrícula correctamente y/o aclarar cualquier cuestión pueden ponerse en contacto con la coordinadora del área a través del correo electrónico:

[susana.tebar@asindown.org](mailto:susana.tebar@asindown.org)



Es imprescindible consultar debidamente la **cartera de servicios** para seleccionar un programa antes de formalizar la matrícula.

1

## FORMULARIO DE MATRÍCULA

D./D<sup>a</sup>

como madre, padre /tutor o tutora de

declara conocer la peculiaridad de los servicios ofrecidos y las condiciones expresadas en el documento **cartera de servicios**, y desea matricularse en las siguientes opciones marcadas:

## Personas no socias



## Personas socias

Servicios	Frecuencia	Personas no socias			Personas socias			
		Opción sin solicitud de dependencia* (coste real de servicios)	Opción con solicitud de dependencia* solicitada o concedida	MODALIDAD ONLINE	Cuota sin solicitud de dependencia* (coste real de servicios)	Cuota que aporta la Familia, con solicitud de dependencia*	MODALIDAD ONLINE	
1 Intervención Socioeducativa	1 día por semana, individual	<input type="checkbox"/> 124 €/mes	<input type="checkbox"/> 115 €/mes	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 124 €/mes	<input type="checkbox"/> 90 €/mes	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
	2 días por semana, individual	<input type="checkbox"/> 248 €/mes	<input type="checkbox"/> 205 €/mes	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 248 €/mes	<input type="checkbox"/> 180 €/mes	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
	1 día por semana, grupal.	<input type="checkbox"/> 124 €/mes	<input type="checkbox"/> 85 €/mes	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 124 €/mes	<input type="checkbox"/> 60 €/mes	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
	2 días por semana, grupal.	<input type="checkbox"/> 248 €/mes	<input type="checkbox"/> 145 €/mes	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 248 €/mes	<input type="checkbox"/> 120 €/mes	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
2 Programa de Apoyo a la Inclusión	8 horas al mes.	<input type="checkbox"/> 268 €/mes	<input type="checkbox"/> 225 €/mes	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 268 €/mes	<input type="checkbox"/> 200 €/mes	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
3 Programa de Logopedia	1 día a la semana	<input type="checkbox"/> 124 €/mes	<input type="checkbox"/> 115 €/mes	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 124 €/mes	<input type="checkbox"/> 90 €/mes	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
4 Logopedia. Taller de Habilidades Conversacionales	1 día a la semana	Lunes, 12:30 h.	<input type="checkbox"/> 124 €/mes	<input type="checkbox"/> 85 €/mes	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 124 €/mes	<input type="checkbox"/> 60 €/mes	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
		Jueves, 18:30 h.	<input type="checkbox"/> 124 €/mes	<input type="checkbox"/> 85 €/mes	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 124 €/mes	<input type="checkbox"/> 60 €/mes	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
5 Emociona-T (se agruparán en función de la edad)	1 día a la semana, martes.	<input type="checkbox"/> 124 €/mes	<input type="checkbox"/> 85 €/mes	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 124 €/mes	<input type="checkbox"/> 60 €/mes	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
6 Seguimiento escolar	Trimestral. Importe a abonar en dos cuotas (octubre y febrero)	<input type="checkbox"/> 775 €/año	<input type="checkbox"/> 692 €/ curso escolar	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 775 €/año	<input type="checkbox"/> 442 €/ curso escolar	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

\* Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia

Asimismo, deja constancia del compromiso a abonar los recibos girados en las fechas previstas, independientemente de la asistencia del alumn@, sabiendo que, salvo por causa debidamente justificada (ingreso hospitalario del alumno/a u otra causa médica continuada de fuerza mayor), no se contemplará la exención de pago con reserva de plaza.

Firman en Valencia, a  de  de 2021, como prueba de conformidad

Padre/madre/tutor@ \_\_\_\_\_

Asindown \_\_\_\_\_

2

**FORMULARIO DE DATOS PERSONALES****Datos del alumno/a**Nombre y apellidos DNI (con letra)  Fecha de nacimiento Dirección  C.P.  Población Teléfono móvil  Sois personas socias de Asindown  Sí  NoTipo de discapacidad  Síndrome de Down  Otra: 

Ha estado o está en otro servicio de Asindown:

**Tramitación de Ley de Dependencia**

- Ser solicitante no implica tener la resolución.
- Se valorarán aquellos casos que no pueden optar a la solicitud.
- Si puede optar a solicitarla y decide no hacerlo, abonará de forma íntegra los costes reales de los servicios.

¿Ha solicitado la Ley de Dependencia?  Sí  No ¿Está en posesión del Reconocimiento de Situación de Dependencia?  Sí  No¿Qué grado le han reconocido?  Observaciones:**Datos médicos de interés**¿Padece alguna enfermedad orgánica?  No  Sí: ¿Sigue algún tratamiento médico?  No  Sí: ¿Presenta alguna alergia?  No  Sí: ¿Sigue alguna dieta especial?  No  Sí: ¿Acude al Programa de Salud del Hosp. Clínico de Valencia?  No  Sí, fecha última visita Observaciones

## 2 cont

### Datos académicos del alumno/a

Centro educativo

Curso que hará durante 2021/2022

Otros datos (cursos, títulos...)

Observaciones sobre la escolarización:

### Datos de la madre

Nombre y apellidos

DNI (con letra)  Fecha de nacimiento

Dirección  C.P.  Población

Teléfono móvil  Correo electrónico

Profesión

### Datos del padre

Nombre y apellidos

DNI (con letra)  Fecha de nacimiento

Dirección  C.P.  Población

Teléfono móvil  Correo electrónico

Profesión

3

**AUTORIZACIÓN COORDINACIÓN**D./D<sup>a</sup>

como madre, padre /tutor o tutora de

autorizo a los/as profesionales de Asindown, a que utilicen la información relacionada con él/ella en sus reuniones de coordinación con otros profesionales implicados, siempre garantizando el uso responsable de los datos y de la información, y por motivos estrictamente profesionales y para la consecución de los objetivos marcados.

Asindown siempre primará los canales y formas de coordinación en los que participen conjuntamente familia, profesional de referencia y personas implicadas.

**Personas o recursos que se autorizan**

Nombres de las personas/entidades, correos electrónicos y otros datos de contacto a los que afecta la coordinación:

Valencia, a  de  de 2021

Fdo: \_\_\_\_\_