

ACTIVIDAD DE SENSIBILIZACIÓN **CIUDADES ACCESIBLES**

FICHA DE SOLICITUD

1. - DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO

NOMBRE DEL CENTRO	
DIRECCIÓN	
TELÉFONO	LOCALIDAD

2 - DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE	APELLIDOS
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

3 - CARACTERÍSTICAS DEL CENTRO EDUCATIVO

Características de accesibilidad del centro:

Acceso desde la calle	<input type="checkbox"/> Accesible	<input type="checkbox"/> Con ayuda/acompañante	<input type="checkbox"/> No accesible
Desplazamientos interiores	<input type="checkbox"/> Accesible	<input type="checkbox"/> Con ayuda/acompañante	<input type="checkbox"/> No accesible
Baños	<input type="checkbox"/> Accesible	<input type="checkbox"/> Con ayuda/acompañante	<input type="checkbox"/> No accesible

Lugar reservado para carga y descarga del material y para aparcar la furgoneta:

--

* Imprescindible para el desarrollo de la actividad.

4.- DATOS DE LOS GRUPOS PARTICIPANTES

¿Cuántos grupos van a participar en la actividad?

CURSO	NÚMERO DE ALUMNOS	NÚMERO DE ALUMNAS	ALUMNADO CON DISCAPACIDAD	TIPO DE DISCAPACIDAD
Grupo 1			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No consta	<input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Intelectual
Grupo 2			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No consta	<input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Intelectual

CURSO	NÚMERO DE ALUMNOS	NÚMERO DE ALUMNAS	ALUMNADO CON DISCAPACIDAD	TIPO DE DISCAPACIDAD
Grupo 3			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No consta	<input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Intelectual
Grupo 4			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No consta	<input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Intelectual
Grupo 5			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No consta	<input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Intelectual
Grupo 6			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No consta	<input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Intelectual

Puede escribir cualquier observación al respecto de estos grupos:

5.- TIPO DE ACTIVIDAD

Juego Ciudades Accesibles en lona dinamizado por Fundación Dfa

6.- FECHA Y HORARIO

Indique una fecha en la que le gustaría que esta actividad se realizase:

Fecha: / / Hora de inicio:

En caso de no ser posible la fecha indicada, puede sugerir alguna fecha alternativa:

Fecha: / / Hora de inicio:

Fecha: / / Hora de inicio:

Fecha: / / Hora de inicio:

Indique la hora del recreo en su centro: De a

Esta actividad se realiza en horario de mañana; si la localidad está a más de 80km de Zaragoza, la actividad no podrá comenzar antes de las 9:30.

El juego "Ciudades Accesibles" se realizará en el patio del colegio. Será necesaria la reserva de un espacio amplio para la realización del mismo.

GRACIAS POR FOMENTAR EL RESPETO A LA DIVERSIDAD Y LA SOLIDARIDAD HACIA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

En un plazo máximo de **diez días** recibirá una **respuesta** en la dirección de **correo electrónico** que nos ha facilitado.