

RENUNCIA VOLUNTARIA DE SESIONES DE APOYO ESPECIALIZADO DEL EOA

Don/Doña (Apellidos y nombre)									
con DNI/NIE/PASAPORTE									
como padre		, madre		, tutor		o representante legal			

Don/Doña (Apellidos y nombre)									
con DNI/NIE/PASAPORTE									
como padre		, madre		, tutor		o representante legal			

Presentamos este escrito de **RENUNCIA VOLUNTARIA A LAS SESIONES DE APOYO ESPECIALIZADO QUE RECIBE NUESTRO HIJO/A** por parte de la maestra de Pedagogía Terapéutica, maestra de Audición y Lenguaje u otros profesionales del EOA.

Alumno/a (Apellidos y Nombre)							
Etapa		Curso		Grupo			

Como madre y padre, **nos damos por informados** de que la renuncia voluntaria **implica la redistribución y organización de periodos de apoyo** por parte de los profesionales del Equipo de Orientación Apoyo, **asignando las sesiones de mi hijo/a a otros alumnos/as que pudieran requerir programas específicos de intervención.**

Estas sesiones de apoyo **no podrán ser recuperadas a petición familiar, salvo que el Equipo de Orientación y Apoyo realice nueva propuesta de medidas de inclusión educativa que impliquen apoyo de PT, AL u otros**, siempre en función de las necesidades y barreras detectadas, así como las prioridades de atención especializada del centro educativo.

En _____, a ____ de _____ de _____

PADRE o TUTOR LEGAL DEL ALUMNO/A
Fdo:

MADRE o TUTORA LEGAL DEL ALUMNO/A
Fdo:

(Este documento debe ser firmado por ambos progenitores. En **caso de sólo ser firmado por uno** de ellos deberá cumplimentarse en documento **“MOD2595 – Declaración Responsable”**, adjuntando la documentación justificativa pertinente).

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: Viceconsejería de Educación Universidades e Investigación. **Finalidad:** Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha. **Legitimación:** Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos (Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación; Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha). **Destinatarios:** Existe cesión de datos. **Derechos:** Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. **Información adicional:** <https://rat.castillalamancha.es/>. También puede solicitarla en la dirección de correo: protecciondatos@jccm.es