



Gasetilla 255

AJUDES SOCIOPEGAGÒGIQUES – BEQUES ANY 2018

Benvolguts socis,

Us informem que **el patronat de la Fundació Privada Catalana de l'Hemofília** ha aprovat concedir les ajudes sociopedagògiques (beques per al curs 2018/2019). La Fundació fa un gran esforç per poder mantenir aquest i altres programes que es consideren importants.

Poden optar a aquestes beques:

- tots els **infants, adolescents i joves amb coagulopaties congènites** que cursin estudis **reglats** i siguin membres de l'Associació Catalana de l'Hemofília
- **les persones adultes amb coagulopaties congènites i seropositives al VIH** que facin algun tipus de **formació continuada** (cursos d'idiomes o d'altres)
- Adjuntem la sol·licitud **que cal omplir i retornar a l'Associació abans del dia 26 d'octubre**. La podeu enviar per mail, per fax o per correu postal.

Un cop rebudes totes les sol·licituds, es podran avaluar i decidir els imports de les ajudes en funció del pressupost. Podem telefonar a partir del dia 29 d'octubre per demanar hora d'entrevista.

Quan vingueu a recollir la beca heu de **portar**:

- **matrícula del curs o l'últim rebut de l'escola o certificat conforme s'està escolaritzat**
- **l'últim informe acadèmic (notes finals del curs anterior)**, en cas d'haver suspès assignatures o repetir curs, les ajudes només s'atorgaran si es justifica la seva destinació a alguna intervenció pedagògica individualitzada
- **DNI tant de la persona beneficiària de la beca com de la persona que la vingui a recollir si és diferent de la beneficiària.**

Si teniu algun dubte, truqueu-nos.

Molt cordialment,

Patronat de la Fundació

Barcelona, 16 d'octubre de 2018

Sol·licitud de les beques - Ajudes sociopedagògiques curs 2018/2019

DATA LÍMIT D'ENTREGA: 26 D'OCTUBRE de 2018

DADES PERSONALS:

Nom i cognoms de la persona beneficiària :			
Tipus de coagulopatia:	<input type="checkbox"/> hemofília A <input type="checkbox"/> hemofília B <input type="checkbox"/> Von Willebrand <input type="checkbox"/> altres: _____		
Grau de severitat:	<input type="checkbox"/> severa <input type="checkbox"/> moderada <input type="checkbox"/> lleu		
Pateix inhibitor?	<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no		
Està en profilaxi?	<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	Hospital de referència:	
Edat:		DNI (si en té):	
Nom pare/mare (en cas de menor d'edat):		DNI pare/mare que vindrà a recollir l'ajuda:	
Adreça:			
Codi Postal:		Població:	
Telèfons de contacte:			
Mail de contacte:			

DADES ESCOLARS:

Curs:			
Escola:			
Tipus d'escola:	<input type="checkbox"/> pública <input type="checkbox"/> concertada <input type="checkbox"/> privada		
Transport:	<input type="checkbox"/> públic <input type="checkbox"/> cotxe privat <input type="checkbox"/> autocar <input type="checkbox"/> caminant <input type="checkbox"/> altres		
Al llarg dels seus anys d'escolaritat, s'ha fet alguna actuació des de l'ACH? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> assessorament escola sobre el què és l'hemofília <input type="checkbox"/> classes de reforç o algun altra intervenció educativa <input type="checkbox"/> atenció psicològica <input type="checkbox"/> cap 			

DADES DEL PROCÉS D'APRENTATGE:

1. Va suspendre alguna assignatura el curs anterior?
 No Sí, quina/es? _____
2. Està rebent alguna intervenció pedagògica o psicològica especialitzada?
 No Sí, quina _____
3. Creieu que aquest curs en necessitaria alguna? _____
4. Aproximadament quants dies va faltar a escola el curs passat? _____
5. Quins van ser els motius més freqüents d'aquestes faltes? _____
6. Ha repetit algun curs escolar, en cas afirmatiu quin? _____