



**Anexo III**

**CERTIFICACIÓN PROFESIONAL**

(\* Entregar un documento por cada actividad realizada)

**ACREDITACIÓN DE LA NECESIDAD DE PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES EDUCATIVAS  
DURANTE LAS VACACIONES ESCOLARES PARA ALUMNADO CON DISCAPACIDAD**

DON/DOÑA.....  
(Nombre y apellidos del profesional que certifica la necesidad)

QUE PRESTA LOS SERVICIOS EN.....

**CERTIFICA:**

La conveniencia de la participación del alumno/a:

.....  
(Nombre y apellidos al que se refiere la presente solicitud)

escolarizado en el centro educativo.....,

en las actividades educativas pensadas para dar respuesta a las necesidades de las personas con discapacidad con los siguientes objetivos:

.....  
.....  
.....  
.....

Lo que firmo como justificación de la ayuda solicitada

En..... a..... de..... de 20\_\_

FIRMA Y SELLO