



## **ASOCIACIÓN DE PADRES POR LA DIVERSIDAD EDUCATIVA DE LA SIERRA DE MADRID**

APDE SIERRA es una Asociación sin fines de lucro integrada por padres y madres de niños, jóvenes y adultos afectados por el TDAH (Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad) así como problemas de aprendizaje, dislexia, niños con T.E.A. y problemas de conducta.

Nuestra misión es mejorar la calidad de atención y vida de los afectados divulgando la realidad del TDAH en los ámbitos: educativo, social y familiar

Nos constituimos como Asociación en el año 2007, llevamos más de 10 años de ardua labor a favor de este colectivo que representa el 7 % de la población estudiantil (y que en un 60 % se mantiene la sintomatología en la etapa adulta) así como orientar y apoyar a los adultos que tardíamente llegan a tener un diagnóstico y tratamiento.

APDE SIERRA forma parte de la FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE ASOCIACIONES DE TDAH y es COFUNDADORA de la FEDERACIÓN MADRILEÑA DE ASOCIACIONES DE TDAH. Así mismo, APDE SIERRA está inscrita en el Registro de Asociaciones de Madrid con el No 28404 y con el CIF G-85049708.

### **Nuestros proyectos y actividades para nuestros socios son:**

- ✓ Formar parte de un colectivo para aunar fuerzas y mejorar la calidad de atención a las personas con tdah.
- ✓ Reuniones Mensuales para socios en Hospital de Villalba (charlas de profesionales gratuitas para socios)
- ✓ Posibilidad de asistencia a diversos talleres (para Padres, para jóvenes, niños, etc.).
- ✓ Charlas y coloquios (incluso en centros escolares).
- ✓ Jornada Multidisciplinar sobre TDAH en la Sierra de Madrid.
- ✓ Promovemos cursos de capacitación y/o actualización para profesorado, psicólogos y psicopedagogos
- ✓ Préstamo de Libros de la Biblioteca en la Sede.
- ✓ Servicio de Psicología Clínica y Psicopedagogía.
- ✓ Orientación y tutorías gratuitas.

Cuota alta 20 €. Cuota anual 100 € (fraccionado en dos pagos de 50 €) ingresando en cuenta:

**ES 12 2085 8261 1003 3021 9817**



## FICHA INSCRIPCIÓN SOCIO MENOR DE EDAD

### PADRE

Nombre:	Nombre:
Apellidos:	Apellidos:
DNI:	DNI:
Email:	Email:
Telf. Contacto:	Telf. Contacto:
Profesión:	Profesión:

### MADRE

### DOMICILIO:

Calle, Numero, Piso:	
Código Postal:	Municipio:
Teléfono Familiar:	

SITUACION FAMILIAR  Familia Numerosa

Familia Monoparental

### Relación hij@s en reglones sucesivos

Nombre	Apellidos	Fecha nacimiento	Curso	Centro de estudios	Medicación
					<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no Cual:
					<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no Cual:
					<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no Cual:

Diagnóstico:

Lugar donde realizaron el diagnóstico y el tratamiento:

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

1) Contacto vía email – [apdesierratdah@hotmail.es](mailto:apdesierratdah@hotmail.es)

2) Entrevista individual telf.: 618649756

3) Completar ficha de inscripción y junto con justificante de pago, enviar a [apdesierratdah@hotmail.es](mailto:apdesierratdah@hotmail.es) (se ruega uso de mayúsculas y letra clara y legible).

Nº Socio:	Alta:	Baja:
-----------	-------	-------

*"De conformidad con la Ley 34/2002. Del 11 de julio, de Servicios de la Sociedad de la Información, y con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de carácter personal, le informamos que sus datos personales han sido incluidos en el fichero "Asociación padres por la diversidad educativa" del que es titular, que tiene como finalidad principal la prestación de servicios solicitados y la adecuada gestión administrativa. Vd. Tiene reconocidos y podrá ejercitar en todo momento sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos a través de comunicación que deje constancia fehaciente de dicho ejercicio, dirigida a APDE, calle General Mola, 7 Bajo A 28440-Guadarrama".*