

## Anexo 6 - Coordinación con los servicios sanitarios

### I. DATOS INDIVIDUALES DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNADO.

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Etapa: \_\_\_\_\_

Centro: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Nivel: \_\_\_\_\_

### II. MOTIVO DE LA COORDINACIÓN

### III. ASPECTOS PERSONALES QUE PUEDAN ESTAR INFLUYENDO EN ESTE CASO (ej. Consumo de tóxicos, acoso escolar, otros)

### IV. OTRA INFORMACIÓN CONTEXTUAL DE INTERÉS (social, familiar, judicial, etc.).

## Anexo 6 - Coordinación con los servicios sanitarios

### V. INTERVENCIONES EDUCATIVAS REALIZADAS EN RELACIÓN CON LA DEMANDA DE COORDINACIÓN.

### VI. COORDINACIÓN CON SERVICIOS Y DISPOSITIVOS DE OTROS ÁMBITOS (sanitarios, sociales, judiciales, asociaciones, etc.).

### VII. PROFESIONAL/ES DE REFERENCIA EN EL CENTRO EDUCATIVO.

Dº/Dª: \_\_\_\_\_

Función en el centro (tutoría, personal docente, PT, Servicio de Orientación...):  
\_\_\_\_\_

Fdo:

Fdo:

Tutor/a.

Servicio de Orientación (especificar)

(\*) NOTA: este documento se entregará a la familia para que lo entregue a los servicios sanitarios.