

ANEXO I. SOLICITUD DE DOCENTE ACOMPAÑANTE ESCOLAR.

DATOS DEL TITULAR DEL CENTRO EDUCATIVO.

D/D^a _____ con
NIF _____, como representante del centro educativo:
_____ Código _____

Domicilio _____

Localidad _____

Código postal _____ Provincia _____

SOLICITA

DOCENTE DE ACOMPAÑAMIENTO ESCOLAR

Para ello, atendiendo a las necesidades del alumnado destinatario, propone el centro la especialidad/es de profesorado en el siguiente orden¹:

1º) _____

2º) _____

3º) _____

APORTA EL CENTRO EDUCATIVO SOLICITANTE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

Informe/s médico/s, según Anexo II.

Autorización/es de la familia del alumno/a, según Anexo III.

En _____, a _____ de _____ de 2021.

Fdo.: _____

A/A DIRECCIÓN GENERAL DE INNOVACIÓN E INCLUSIÓN EDUCATIVA
