



Certificat d'atenció educativa domiciliària per a alumnes que cursen nivells obligatoris que per causa d'una malaltia prolongada no poden assistir a classe durant un període superior a 30 dies

Dades de la persona que certifica

Nom i cognoms del director o directora, o de la persona titular del centre educatiu

Denominació del centre

Certifico

1. Nom i cognoms de l'alumne/a que pateix una malaltia prolongada

Curs actual que fa l'alumne/a

Etapa que cursa

2. Nom i cognoms del professor/a

Serà qui tutelarà el procés d'aprenentatge durant el període en què l'alumne/a no pugui assistir al centre.

Lloc i data

Signatura del director o directora, o de la persona titular del centre

Segell del centre
