



Escrit de tramesa de sol·licitud per a l'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 del remitent

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

Denominació del centre

Codi

Motiu

Donar tràmit a la sol·licitud d'atenció educativa domiciliària, per al curs _____.

Documentació adjunta

- Sol·licitud dels pares, mares o tutors legals de l'alumne/a.
 - Informe mèdic per a l'atenció educativa domiciliària.
 - Certificat del director o directora, o persona titular del centre educatiu.
-

Lloc i data

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

Segell del centre