

Dades de l'alumne/a

*Noms i cognoms

*Data naixement

*Nivell

*Des de quan és al centre curs 20 /

Centre Anterior

Familiars al Centre (Germans , cosins, altres familiars al Centre)

¹Noms dels pares o tutors,

Pare

tel. Pare

Mare

tel. Mare

Adreça/ces

Dades Complementàries

*Referent a l'escola o Institut: Nom

mail:

Hi Ha intervenció de l'EAP (Psicopedagog/a, Treballadora Social)

Té seguiment a la Comissió Social

Serveis Socials

EAIA

altres

Va a algun centre extern :

Casal

Reforç

Altres

*Motiu de la demanda .

Absentisme (grau)

conducta

prevenció abandonament

hàbits

problemàtica familiar

altres

Actuacions i Expectatives

Què s'ha fet fins ara des del Centre: protocol absentisme

altres

Què s'espera de la intervenció del promotor/a

Altres Observacions:

*Data de la Demanda

*Nom de qui demanda i signatura

¹ Subratllar pares o tutors segons s'escaigui. **Almenys cal posar un telèfon**

Cal Enviar al'EAP: a8900243@xtec.cat si és Sota Demanda, o al mail promotor/a si és d'atenció regular.