



CENTRO RECURSOS EDUCATIVOS

INSCRIPCIÓN					
DATOS PERSOAIS					
APELIDOS			NOME		
DNI		DATA NAC		PAÍS	
NACIONALIDE			LUGAR NAC.		
ENDEREZO					
CONCELLO					
TELÉFONOS					
PAI		DNI		TELÉFONO	
NAI		DNI		TELÉFONO	

DATOS ACADÉMICOS E DE ATENCIÓN EDUCATIVA
CENTRO EDUCATIVO
CURSO NIVEL
LOCALIDADE
MOTIVO DA SOLICITUDE
<small>A este motivo poden axuntar os informes que estimen oportunos (logopédico, departamento de orientación)</small>
Preferencia de Horario
<small>A preferencia horaria debe ser tida en conta con carácter estimado.</small>

DATA DE ADMISIÓN
HORARIO DE ATENCIÓN

DATA DE ALTA
MOTIVO

Asdo.: _____ DATA _____

SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN.

CENTRO DE RECURSOS EDUCATIVOS . ATENCIÓN AMBULATORIA

NOME

DIRECTOR/A DO CENTRO

EXPÓN

QUE O/A ALUMNO/A (NOME)

PRECISA A CRITERIO DE

- DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN
 PROFESORADO TITOR
 OUTROS/AS PROFESORADO DE AUDICIÓN E LINGUAXE ,PT...

MEDIDAS DE ATENCIÓN DE AUDICIÓN E LINGUAXE NO SERVIZO DO CENTRO DE RECURSOS DO
CEE MANUEL LÓPEZ NAVALÓN

SOLICITA:

Que a alumna ou alumno referido/a sexa atendido/a polo CRE do CEE "Manuel López Navalón".

En _____ a ____ de _____ de 20

O/A director/a

Asdo.: _____

AO COIDADADO DA DIRECCIÓN DO CEE MANUEL LÓPEZ NAVALÓN