

**PROTOCOLO DE DERIVACIÓN AL SERVICIO MUNICIPAL
DE APOYO ESCOLAR 2008/09**

Colegio: _____ Fecha de derivación : _____

Tutor – Profesor que deriva : _____

1. Datos de los padres/ tutores:

Padre/Tutor: _____

Madre/Tutora: _____

Teléfono de contacto: _____

Dirección: _____

2. Datos personales del alumno:

Nombre y Apellidos: _____

Curso: _____ Edad: _____

3. Necesidades Educativas detectadas:

4. Objetivos prioritarios a trabajar en las clases de apoyo escolar:

5. Observaciones(alumnos que REPITEN APOYO , incluidos en ACIS, Pedagogía Terapéutica, u otra información relevante- agenda-)