



**GENERALITAT
VALENCIANA**
Conselleria d'Educació,
Cultura i Esport

CEIP. "W.A. MOZART"
LORIGUILLA

Plaça d'Espanya, 1
46393 LORIGUILLA (València)
TF: 96 271 80 30 FAX: 96 271 80 31
<http://mestreacasa.gva.es/web/4600487500>
correo46004875@gva.es

ASSUMPTE: Intervenció de la professional de suport Curs 2020-2021

A L'ATENCIÓ DE LA FAMÍLIA DE:

NOM I COGNOMS:			
ETAPA I CURS:		GRUP:	
TUTOR/TUTORA:			

Sent necessari realitzar el reforç de forma més personalitzada amb l'objectiu de millorar el procés d'ensenyament-aprenentatge del seu/a fill/a i/o derivar a serveis externs,

AUTORITZE :

Que el/la meu/a fill/a rebra atenció personalitzada de suport ordinari o especialitzat fóra del grup estable.

A causa de la situació sobrevinguda i ocasionada pel COVID-19, la intervenció **de forma general** NO podrà realitzar-se fora de l'aula en els grups estables de convivència de centre.

De forma extraordinària, degudament justificat i amb l'autorització expressa tant de la Direcció del centre com dels tutors legals de l'alumne/a, la intervenció de L'equip docent podrà fer-se fora de l'aula ; per la qual cosa necessitem la seua autorització perquè el/la seu/a fill/a puga eixir de l'aula.

En tot cas, l'atenció es realitzarà garantint la distància mínima interpersonal d'un metre i mig i amb les mesures de prevenció, higiene i protecció que determinen les autoritats sanitàries.

Reba una salutació cordial

En / Na _____
amb DNI/ NIE: _____ com a pare/ mare/ tutor legal de _____
amb NIA: _____

Autoritze:

- Que el/la meu/a fill/a puga rebre atenció de l'especialista o mestres de suport fora de l'aula atenent a les mesures de prevenció, higiene i protecció que determinen les autoritat sanitàries així com als criteris pedagògics.

Signatura del pare/mare/tutor/a:
DNI/ NIE:
Data:

Autorització del Director/a del centre :