

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN
DADES DE L'ALUMNE O DE L'ALUMNA / DATOS DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	EDAT / EDAD:	SEXE / SEXO
------------------------------------	-----------------------------------	--------------	-------------

DADES DE LA FAMÍLIA O REPRESENTANTS LEGALS / DATOS DE LA FAMILIA O REPRESENTANTES LEGALES

NOM I COGNOMS REPRESENTANT LEGAL 1 / NOMBRE Y APELLIDOS REPRESENTANTE LEGAL 1

NOM I COGNOMS REPRESENTANT LEGAL 2 / NOMBRE Y APELLIDOS REPRESENTANTE LEGAL 2

DIRECCIÓ A EFECTES DE NOTIFICACIONS / DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

TELÈFON / TELÉFONO

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

**B IDENTIFICACIÓ DE LES NECESSITATS DE COMPENSACIÓ DE DESIGUALTATS
IDENTIFICACIÓN DE LAS NECESIDADES DE COMPENSACIÓN DE DESIGUALDADES**

Situació <i>Situación</i>	Documentació justificativa <i>Documentación justificativa</i>
a) Condicions econòmiques o socials desfavorides. <i>a) Condiciones económicas o sociales desfavorecidas.</i>	<input type="checkbox"/>
b) Condicions socials que comporten possibles situacions de desprotecció i abandonament. <i>b) Condiciones sociales que conllevan posibles situaciones de desprotección y abandono.</i>	<input type="checkbox"/>
c) Pertinença a minories ètniques o culturals en situació de desavantatge social i econòmic. <i>c) Pertenencia a minorías étnicas o culturales en situación de desventaja social y económica.</i>	<input type="checkbox"/>
d) Acolliment en institucions de protecció social del menor o acolliment familiar. <i>d) Acogida en instituciones de protección social del menor o acogida familiar.</i>	<input type="checkbox"/>
e) Compliment de mesures judicials. <i>e) Cumplimiento de medidas judiciales.</i>	<input type="checkbox"/>
f) Escolarització irregular per itinerància familiar. <i>f) Escolarización irregular por itinerancia familiar.</i>	<input type="checkbox"/>
g) Escolarització irregular per abandonaments educatius reiterats i periòdics. <i>g) Escolarización irregular por abandonos educativos reiterados y periódicos.</i>	<input type="checkbox"/>
h) Malalties cròniques que requereixen una atenció específica. <i>h) Enfermedades crónicas que requieren una atención específica.</i>	<input type="checkbox"/>

_____, _____ d _____ de _____

Signat / Firmado: _____

CENTRE EDUCATIU / CENTRO EDUCATIVO

1. Aquest informe l'ha de complimentar el servei psicopedagògic escolar o gabinet psicopedagògic municipal (prèvia a l'escolarització) o l'equip directiu (una vegada escolaritzat l'alumnat i forma part de l'expedient acadèmic / Aquest informe l'ha de complimentar el servei psicopedagògic escolar o gabinet psicopedagògic municipal (prèvia a l'escolarització) o l'equip directiu (una vegada escolaritzat l'alumnat i forma part de l'expedient acadèmic).