

AUTORIZACIÓN DAS FAMILIAS PARA A ADOPCIÓN DE MEDIDAS DE ATENCIÓN Á DIVERSIDADE

D./D^a,
con DNI en calidade de pai/nai ou titor/a legal (risque o que non proceda), do alumno/a,
matriculado neste centro en de, fun informado/a das necesidades educativas que presenta o meu fillo/a e estou de acordo en que lle apliquen as medidas de atención educativa oportunas conducentes ao seu mellor desenvolvemento académico, persoal, social e cognitivo. As ditas medidas son as que se indican a continuación:

<input type="checkbox"/>	Reforzo educativo (RE)
<input type="checkbox"/>	Reforzo en audición e linguaxe
<input type="checkbox"/>	Adaptación curricular (AC)
<input type="checkbox"/>	Flexibilización da idade
<input type="checkbox"/>	Grupos de adquisición de linguas
<input type="checkbox"/>	Grupos de adaptación da competencia curricular
<input type="checkbox"/>	Outras:

Polo que:

- AUTORIZO
- NON AUTORIZO (declaro que fun debidamente informado/a da necesidade desta avaliación)

..... de de 20.....

O/A pai/nai, ou titor/a legal
(Sinatura)