



**SOLICITUDE: COPIA DO INFORME DE AVALIACIÓN PSICOPEDAGÓXICA.**

Nome da nai/titora/representante	DNI/NIE/Pasaporte
Nome do pai/titor/representante	DNI/NIE/Pasaporte
Nome do alumno/a:	Curso - grupo

SOLICITO COPIA DO INFORME DA AVALIACIÓN PSICOPEDAGÓXICA.

- Fun informada/o do carácter confidencial do informe psicopedagóxico.
- Fágome responsable do uso que deste documento se faga fóra do centro educativo.

En Ourense, a ..... de ..... de 202

Firma da nai/titora/responsable	Firma do pai/titor/responsable

RECIBÍN COPIA

En Ourense, a ..... de ..... de 202

Firma da nai/titora/responsable	Firma do pai/titor/responsable



XUNTA  
DE GALICIA

COLEXIO DE EDUCACIÓN INFANTIL  
E PRIMARIA PLURILINGÜE MANUEL  
SUEIRO



--	--

CEIP PLURILINGÜE MANUEL SUEIRO.  
Rúa Antonio Failde Gago n.º 21.  
CP: 32004. Ourense  
T. +34 988 386 670  
ceip.manuel.sueiro@edu.xunta.gal  
[www.edu.xunta.gal/centros/ceipmanuelsueiro/](http://www.edu.xunta.gal/centros/ceipmanuelsueiro/)