

## ANEXO 16: ACORDO DE ATENCIÓN EDUCATIVA DOMICILIARIA COA FAMILIA

Don/Dona ..... con DNI .....  
e con domicilio en ..... Localidade.....

Teléfono..... como nai/pai/titor/a legal da/o  
alumna/o: ..... con data de nacemento .....

escolarizada/o no centro de ensino.....  
da localidade ..... no curso.....

### COMPROMÉTESE A:

- ✓ Respectar o seguinte cadro horario.

<b>Luns</b>	<b>Martes</b>	<b>Mércores</b>	<b>Xoves</b>	<b>Venres</b>
Horario:	Horario:	Horario:	Horario:	Horario:
Responsable:	Responsable:	Responsable:	Responsable:	Responsable:
Ámbito (se procede):	Ámbito (se procede):	Ámbito (se procede):	Ámbito (se procede):	Ámbito (se procede):

- ✓ Asegurar a permanencia dalgún familiar maior de idade ou persoa adulta responsable no domicilio durante o devandito horario e avisar coa antelación necesaria cando non sexa posible a intervención.
- ✓ Habilitar un lugar e condicións axeitadas no domicilio para realizar o traballo de docencia directa.
- ✓ Notificarlle ao centro docente o cesamento de convalecencia no domicilio por escrito.

Asdo: .....

Sr./Sra. director/a do centro:.....

Enderezo..... Localidade.....

CP.....Concello.....Provincia.....

