



P-1 PLANILLA DE INGRESO DE ALUMNOS

ESCUELA N°.....

FECHA:		Año	COHORTE	
APELLIDO ALUMNO:			NOMBRE:	
Fecha Nac.:	Edad:	LUGAR:		D.N.I. N°:
DOMICILIO:				
TELEF.:				
NOMBRE Y APELLIDO PADRE: _____ D.N.I: _____			ESCOL.	O. SOCIAL.:
			OCUPACIÓN	
NOMBRE Y APELLIDO MADRE: _____ D.N.I: _____			ESCOL.	O. SOCIAL.:
			OCUPACIÓN	
DIAGNÓSTICO :		MEDICO:		
FECHA CERTIF.:	VTO.:			
ESC. ORIGEN:		DOCENTE:		
GRADO:		DIRECTORA:		
TURNO:				
DOMICILIO DE LA ESCUELA DE ORIGEN:				
TELEFONO				
DOCENTE DOMICILIARIO:				
DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR: DNI () CERTIFICADO MÉDICO() INFORME() PLANIF. EO ()				



ACTA ACUERDO

Ena losdías del mes dede 20....se reúnen en el local de la Escuela N° la/el Sra./Sr.....DNI Madre/padre o tutor del niño.....DNI:con el Director/a o docente domiciliaria del establecimiento para dejar establecidas las pautas a cumplir para recibir el servicio domiciliario.

Por parte de la familia

- Acondicionar el espacio donde se recibirá el servicio domiciliario.
- Que el niño esté en condiciones al momento de llegar el docente.
- Siempre debe haber un adulto responsable presente en el domicilio durante la clase, sin interrumpir ni ausentarse del hogar.
- Dar aviso al docente con anterioridad si el alumno debiera asistir a alguna consulta médica o tratamiento.
- Presentar la renovación del certificado médico en tiempo y forma.

Por parte del docente

- Ser puntual en el horario.
- Avisar a la familia en caso de no asistir.
- Tener un trato de respeto, comunicativo y saber resguardar la intimidad familiar.
- Asesorar a la familia sobre cualquier problemática detectada en el proceso de aprendizaje del alumno/a.