



## SOLICITUD DE INTERVENCIÓN DIRECTA DEL EAT

Por favor, complete todos los datos. Si necesitas más espacio utiliza el reverso de la hoja.

### DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre y Apellidos :

Sexo: H  V

Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento:

Domicilio:

Localidad:

C.P.:

Teléfono:

Nombre del padre o tutor legal:

Teléfono de contacto:

Nombre de la madre o tutora legal:

Teléfono de contacto:

Guardería:

### DATOS DE ESCOLARIZACIÓN

Con que edad inicio su escolaridad:

-De 0 a 1 año

-De 1 a 2 años

-De 2 a 3 años

- Asiste regularmente a clase

SI

NO

- ¿Existe algún informe médico/psicológico relevante?

SI

(Se adjunta)

NO

¿QUIÉN REALIZA LA DEMANDA?:

MOTIVO DE LA DEMANDA:



**REGISTRO DE CONDUCTAS DEL ALUMNO-A, POR PARTE DE LA TUTOR-A DE LA ESCUELA INFANTIL**



**Aspectos familiares: (es preciso que hayas mantenido una entrevista inicial con la familia)**

¿Qué actitud adopta la familia ante la situación del alumno/a?

¿Con qué frecuencia se establece relación con la familia y a iniciativa de quién?

**AUTORIZACIÓN**

D. \_\_\_\_\_ y Dña. \_\_\_\_\_

Padres/tutores legales del alumno-a, hemos sido informados por la E. Infantil o Guardería de las dificultades de nuestro hijo/a y estamos DE ACUERDO O EN DESACUERDO (Subrayar lo que corresponda) con que se tramite una derivación al E.A.T.

Fecha y firma de ambos padres:

Ceuta a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

La Director/a Escuela Infantil

El Tutor/a

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_