

INGRESO AL PROGRAMA DE REFUERZO**DATOS DEL ALUMNO/A**

Nombre y Apellidos: _____ Curso: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

PROPUESTA DE MEDIDA DE REFUERZO

Reunidos el Tutor, la Directora y el /la Orientador/a, y una vez estudiada la propuesta del Equipo Educativo y analizado el expediente académico, psicopedagógico y los resultados de las pruebas de diagnóstico del/a alumno/a, consideran pertinente la adopción de medidas de refuerzo educativo en las siguientes áreas, junto con otros alumnos con el mismo tipo de necesidades:

Área	Contenidos

INFORMACIÓN A LA FAMILIA

D. _____ , padre o tutor y/o D^a _____ , madre o tutora del/a alumno/a quedo enterado/a de su situación y posibilidades, y de las ventajas e inconvenientes de la medida propuesta por sus profesores, y doy mi aprobación

SI**NO** (NOTA: Tachar lo que proceda)

manifestando lo siguiente: _____

FIRMAS:
El Tutor

En _____, a ____ de _____ de ____
El padre/La madre/tutor/a legal

