

ANEXO I

SOLICITUD DE ATENCIÓN DOMICILIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS (PADRE/MADRE O TUTOR/A LEGAL):.....

DNI:.....

DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIÓN:

LOCALIDAD:.....CÓDIGO POSTAL:.....

PROVINCIA: TELÉFONOS DE CONTACTO:.....

EXPONE que:

Mi hijo/hija.....dede edad,

escolarizado en el curso..... de la etapa de Educación.....

del centro educativo.....

de la localidad..... presenta el siguiente problema de

salud:.....

.....

.....

(Consignar, en su caso, fechas, ingresos hospitalarios, intervenciones quirúrgicas, tratamientos, convalecencia, etc)

SOLICITA:

Atención Educativa Domiciliaria.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

En, a de..... de 20.....

(firma)

SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

.....(Provincia)