

Document per a la Baixa del Servei d'Atenció Educativa Domiciliària

Nom del Centre Educatiu:

Codi de centre:

Data:

A qui correspongui,

Per la present, es comunica que, com a director/a del centre educatiu i la informació mèdica que la família aporta, l'alumne _____, es pot incorporar al centre educatiu, i per tant es procedeix a la baixa del servei d'Atenció Educativa Domiciliària, a partir de la data _____.

Aquesta decisió s'ha pres tenint en consideració les necessitats educatives de l'alumne/a i les recomanacions mèdiques pertinents.

Signatura:
