

CODI/CÓDIGO:	CENTRE EDUCATIU / CENTRO EDUCATIVO
--------------	------------------------------------

LOCALITAT / LOCALIDAD:	DIRECTOR/A DEL CENTRE / DIRECTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO
------------------------	---

En relació amb el suport de personal educador d'educació especial. (PEEE)\*  
*En relación con el apoyo de personal educador de educación especial,*

En relació amb el suport de personal fisioterapeuta educatiu. (PFE)\*  
*En relación con el apoyo de personal fisioterapeuta educativo*

**COMUNIQUE / COMUNICO:**

LA NECESSITAT del recurs de personal educador d'educació especial i/o personal fisioterapeuta educatiu

LA NECESSITAT del recurso de personal educador de educación especial y/o personal fisioterapeuta educativo

Motiu / Motivo		PEEE*	NIA**	PFE*	NIA**
*					
	Alumnat nou en el centre educatiu / <i>Alumnado nuevo en el centro educativo</i>				
	Increment de necessitats de l'alumnat del centre educatiu / <i>Incremento de necesidades del alumnado del centro educativo</i>				

LA NO NECESSITAT del recurs de personal educador d'educació especial i/o personal fisioterapeuta educatiu

LA NO NECESIDAD del recurso de personal educador de educación especial y/o personal fisioterapeuta educativo

*		Motiu / Motivo	Núm de lloc/ Número de puesto	Nom de la persona ocupant/ Nombre de la persona ocupante
	PEEE			
	PFE			

de /d'  
de  de

Signat/Firmado

Director/a del centre

Vist i plau Inspector/a d'educació de zona

\*Indique amb X

\*\*Indicar NIA alumnat