

_____ com a pare/mare/tutor/a de l'alumne/a
_____ d'Infantil ____ anys comunique que des de la Conselleria d'Igualtat i
Polítiques Inclusives se li ha concedit una plaça d'atenció primerenca al centre
_____ i que l'horari és el següent (que es podria
recuperar en altre horari en cas de falta justificada):

_____ de _____ a _____ hores.

Certifique que l'alumne/a no pot ser atés/a fora de l'horari lectiu per motius organitzatius
de dit centre.

Per tant, com a persona que té la custòdia de dit alumne/a, em faig responsable d'ell/a
durant el temps per a acudir a les cites terapèutiques i sol·licite al centre escolar
_____ que deixen eixir al menor durant el període lectiu necessari
per poder ser atés per dit organisme, sempre i quan passe a recollir-lo/la jo mateix o una
persona autoritzada. Adjuntem la resolució d'assignació de plaça.

Signat:

Localitat i data:

_____ como padre/madre/tutor/a del alumno/a
_____ de Infantil _____ años comunico que desde la Conselleria de
Igualdad y Políticas Inclusivas se le ha concedido una plaza de atención temprana en el
centro _____ y que el horario es el siguiente (que se podría recuperar en otro
horario en caso de falta justificada):

_____ de _____ a _____ horas.

*Certifico que el alumno/a no puede ser atendido/a fuera del horario lectivo por motivos
organizativos de dicho centro.*

*Por lo tanto, como persona que tiene la custodia de dicho alumno/a, me hago responsable
de él/ella durante el tiempo para acudir a las citas terapéuticas y solicito al centro escolar
_____ que dejen salir al menor durante el periodo lectivo necesario para
poder ser atendido/a por dicho organismo, siempre y cuando pase a recogerlo/la yo mismo/a
o una persona autorizada. Adjuntamos la resolución de asignación de plaza.*

Firmado:

Localidad y fecha: