

AUTORIZACIÓN

Reunidos el profesor/a, tutor/a de _____ de EDUCACIÓN PRIMARIA,
D./D^a _____,

Con D./D^a _____, como padre, madre o
tutor/a legal del alumno/a _____, para
informarle sobre la necesidad de que su hijo/a sea diagnosticado/a por el EOE y salga si fuera
necesario del aula ordinaria para recibir apoyo o refuerzo educativo, da el visto bueno a tal medida.

En Guadix a _____ de _____ de 2 _____

FDO. _____ FDO. _____
(Profesor/a tutor/a) (padre, madre o tutor/a legal)

