



## PROGRAMA DE ATENCIÓN EDUCATIVA DOMICILIARIA

### INFORME FINAL DEL PROFESOR SOBRE LA PRESTACIÓN DEL PAED AL SERVICIO DE ORDENACIÓN EDUCATIVA Y ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD

Nombre y apellidos del alumno \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento del alumno \_\_\_\_\_

Con domicilio en C/ \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto \_\_\_\_\_

Centro en el que está escolarizado \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del profesor del PAED \_\_\_\_\_

Fecha de inicio de la atención domiciliaria \_\_\_\_\_

Fecha de finalización de la atención domiciliaria \_\_\_\_\_

Días y horario de atención domiciliaria:

Actitud del alumno:

Actitud de la familia:

Colaboración de los profesores del alumno:



Objetivos alcanzados:

Problemas detectados:

Valoración de resultados:

En .....a .... de ..... de .....

Firmado, el profesor del PAED

