



## 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:



**Gobierno  
de La Rioja**

**ANEXO VII**

Objetivos alcanzados:

Objetivos alcanzados:
-----------------------

Problemas detectados:

Problemas detectados:
-----------------------

Valoración de resultados:

Valoración de resultados:
---------------------------

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

Firmado, el profesor del PAED