



PROGRAMA DE ATENCIÓN EDUCATIVA DOMICILIARIA

AUTORIZACIÓN DE LA FAMILIA Y DESIGNACIÓN DE PERSONAS RESPONSABLES

D/Dña. _____

padre/ madre o tutor legal del alumno _____,

autoriza a D _____

a personarse en el domicilio familiar, sito en C/ _____

nº _____ Piso _____, Localidad _____

para prestar la atención educativa domiciliaria solicitada para el alumno _____

en el horario siguiente:

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes

En relación con la prestación del Servicio de Apoyo Educativo Domiciliario, la persona o personas mayores de edad que permanecerán en el domicilio durante la prestación del Servicio de atención educativa domiciliaria son:

D./Dña. _____

D./Dña. _____

D./Dña. _____

Y asegura que siempre estarán presentes en el domicilio mientras el maestro asignado preste la atención educativa domiciliaria, asumiendo cualquier responsabilidad civil o penal por circunstancias que pudieran originarse durante la prestación del servicio no atribuibles a comisión de falta, delito, dolo o negligencia por parte del maestro.

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____