

ANNEX V:
**INFORME D'AVUACIÓ DE LA UNITAT PEDAGÒGICA HOSPITALÀRIA PER
AL CENTRE EDUCATIU DE REFERÈNCIA DESPRÉS DE L'ALTA MÈDICA.**

1. DADES DE L'ALUMNE/A:

Cognoms:
Nom: Data de naixement:
Nivell que cursa: NIA:
Nacionalitat: Domicili:
Localitat: Telèfon:

2. DADES DEL CENTRE:

Nom:
Codi: Correu de centre:
Titularitat: Tel./Fax:
Domicili: CP:
Localitat: Província:
Nom i cognoms del director/a:

3. DADES DE LA UNITAT PEDAGÒGICA HOSPITALÀRIA:

Unitat Pedagògica Hospitalària:
Codi: Correu de centre:
Titularitat: Tel./Fax:
Domicili: CP:
Localitat: Província:
Període d'atenció escolar a què es referix l'informe:

Nom i cognoms coordinador/a:
Nom i cognoms docent:

5. ADAPTACIONS CURRICULARS REALITZADES DURANT EL PERÍODE D'ASSISTÈNCIA A LA UNITAT PEDAGÒGICA HOSPITALÀRIA

6. ALTRES INFORMACIONS D'INTERÉS

.....,de de 20.....

Segell del centre

Vist i plau

El coordinador/a de la Unitat

Pedagògica Hospitalària

El docent de la Unitat

Firmat.

Firmat.

SR/A DIRECTOR/A DEL CENTRE EDUCATIU:

.....