



Anexo 5

COMUNICADO DE INCORPORACIÓN AL CENTRO DE PROCEDENCIA

SEÑOR DIRECTOR DEL CENTRO _____

LE COMUNICO QUE CON FECHA _____ EL ALUMNO
_____ ESCOLARIZADO EN EL
CENTRO EDUCATIVO QUE USTED DIRIGE, PROCEDERÁ A INCORPORARSE A LAS
ACTIVIDADES LECTIVAS DESARROLLADAS EN EL MISMO.

RUEGO COMUNIQUE SU INCORPORACIÓN AL EQUIPO DE ORIENTACIÓN
EDUCATIVA / DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN PARA QUE, A LA
MAYOR BREVEDAD, SE PONGA EN CONTACTO CON EL PROFESOR

_____ DEL CENTRO EDUCATIVO-TERAPÉUTICO _____
CON EL FIN DE PROPORCIONARLE LAS PAUTAS DE INTERVENCIÓN NECESARIAS
PARA LA INTEGRACIÓN DEL ALUMNO EN SU CENTRO.

TELÉFONO DEL CENTRO EDUCATIVO-TERAPÉUTICO _____

HORARIO DE ATENCIÓN _____

MADRID, ____ de _____ de _____

Firmado, _____
COORDINADOR DE LA UNIDAD ESCOLAR DE APOYO
DEL CENTRO EDUCATIVO-TERAPÉUTICO

SELLO
CENTRO EDUCATIVO-TERAPÉUTICO