



COMUNICACIÓN A LA FAMILIA DE LA CONCESIÓN DEL S.A.E.D.

La solicitud de apoyo educativo domiciliario para el alumno/a _____ del curso _____

ha sido recibida el día _____ de _____ de 200 _____ iniciándose los trámites para su atención desde ese momento.

El profesorado asignado por el Director del Área Territorial de Madrid- _____ para desarrollar la docencia en su domicilio es:

D./Dña _____

D./Dña _____

Por el nivel educativo en el que se encuentra escolarizado el alumno/a le corresponde un apoyo en el domicilio de _____ horas semanales.

Los días y horas en las que acudirá al domicilio familiar son:

Les recordamos su compromiso de:

- respetar un horario con el citado Servicio, avisando con la suficiente antelación cuando, por causas debidamente justificadas, el alumno/a no pueda recibir la clase,
- asegurar la permanencia de algún familiar mayor de edad en el domicilio durante dicho horario,
- proporcionar un lugar y condiciones adecuados en el domicilio para llevar adelante el trabajo de docencia directa.

Igualmente, les recordamos que el incumplimiento reiterado de los compromisos adquiridos puede ser causa de suspensión del Servicio.

Padre/madre/tutor _____

domicilio _____

código postal _____ localidad _____

teléfonos de contacto _____

centro en el que está escolarizado el alumno/a _____

_____ dirección _____

teléfono _____

En _____ a _____ de _____ de 200 _____

El /la coordinador/a del S.A.E.D de Madrid- _____

Recibí fecha _____

Fdo.:

Fdo. Padre/Madre/tutor/tutora