



Dirección del Área Territorial de Madrid- _____
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
Comunidad de Madrid

(ANEXO VIII)

INFORME DEL SERVICIO DE LA UNIDAD DE PROGRAMAS EDUCATIVOS.

Recibida la solicitud de intervención del Servicio de Apoyo Educativo Domiciliario presentada por Don/Doña _____ en calidad de padre/madre/tutor/tutora^a del alumno/a _____ que, según se recoge en el informe médico, faltará a sus clases de manera intermitente por un periodo de meses, este Servicio de la Unidad de Programas Educativos considera procedente / no procedente^b la prestación del S.A.E.D. debido a los siguientes motivos:

OBSERVACIONES: _____

En _____, a _____ de _____ de 200__

VºBº del Jefe/a del Servicio de la
Unidad de Programas Educativos

Firma del asesor/a responsable

^aTáchese lo que no proceda