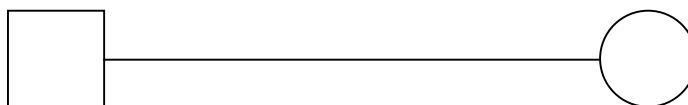


DEMANDA D'INTERVENCIÓ DE L'EAP.

Cognoms:..... Nom:..... Data de naixement:.....Data
d'avui:..... Edat:..... Domicili:..... Població:..... Telèfon:..... Nivell:....
.Mestre Tutor/a:..... Mestre A.E.E.:..... Centre:.....
Ha repetit algun curs?,..... Quin?:.....
Professional de l'EAP:.....



- MOTIU DE LA DEMANDA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
Equip d'Assessorament i Orientació
Psicopedagògica
EAP B.34 SABADELL (Sector B)

2.- DADES APORTADES PEL MESTRE TUTOR

2.1. - Aprenentatges:

- Llenguatge

- Raonament - Matemàtiques:

- Altres:

2.2.- Recursos metodològics i/o organitzatius emprats fins ara:

2.3.- Actitud davant els aprenentatges escolars:

Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
Equip d'Assessorament i Orientació
Psicopedagògica
EAP B.34 SABADELL (Sector B)

2.4.- Hàbits de treball:

2.5.- Aspectes personals - comportament - relació social:

2.6.- Altres:

3.- DADES APORTADES PEL MESTRE AEE./SUPORT

3.1.- Des de quan va o ha anat a l'AEE/suport ?:

3.2.- Atenció individual/en grup:

Hores/setmana:

3.3.- Aspectes que es treballen o s'han treballat a l'AEE/suport:

3.4.- Altres:

Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
Equip d'Assessorament i Orientació
Psicopedagògica
EAP B.34 SABADELL (Sector B)

4.- DADES D' ALTRES PROFESSIONALS (logopeda, fisioterapeuta...):

5.- DADES IMPORTANTS DE TIPUS PERSONAL,FAMILIAR, ESCOLAR,...