

Informe valoratiu del procés d'aprenentatge de l'alumne/a

_____ (nom i cognoms)

com a professor/a, tutor/a nomenat/da pel Consell Escolar per a la realització del seguiment del procés d'aprenentatge de l'alumne/a

_____ (nom i cognoms de l'alumne/a)

que, per raó de la seva malaltia o accident, ha rebut classes de suport, durant el període:

Data d'inici del suport: dia, mes i any ____ / ____ / ____

Data de finalització del suport: dia, mes i any ____ / ____ / ____

Informo

- L'aprofitament per part de l'alumne/a de les classes particulars que ha rebut ha estat positiu; per tant, la seva malaltia no suposa la pèrdua del curs.
- Les classes particulars que ha rebut han servit com a reforç dels coneixements adquirits anteriorment. Malgrat això, i donada la llarga durada del període d'absència escolar, no creiem que els coneixements siguin suficients per superar el curs.
- Altres observacions: (també podeu aclarir perquè heu triat les opcions anteriors).

Localitat, data i signatura del/de la professor/a, tutor/a

Signatura del/de la director/a del centre

(Segell del centre)