

**Escrit de tramesa de sol·licitud per a l'atenció educativa domiciliària per a alumnes que cursen nivells obligatoris que per causa d'una malaltia prolongada no poden assistir a classe durant un període superior a 30 dies**

---

**Dades del remitent**

---

Nom i cognoms del director o directora, o de la persona titular del centre educatiu

Denominació del centre

Codi

**Motiu**

---

Donar tràmit a la sol·licitud d'atenció educativa domiciliària, per al curs \_\_\_\_\_.

---

**Documentació adjunta**

---

- Sol·licitud dels pares, mares o tutors legals de l'alumne/a.
- Informe mèdic per a l'atenció educativa domiciliària.
- Certificat del director o directora, o persona titular del centre educatiu.

Lloc i data

Signatura del director o directora, o de la persona titular del centre

Segell del centre