**ANEXO IX**

HORARIO DE ATENCIÓN EDUCATIVA DOMICILIARIA

Datos del alumno/a

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Apellidos: |
| Curso: | Centro Educativo: |

Datos del profesorado asignado para la atención educativa domiciliaria.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Apellidos: |
| Email: | Especialidad: |

Horario semanal de atención Educativa Domiciliaria

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes |
|  |  |  |  |  |

HORA SEMANAL ESTABLECIDA DE COORDINACIÓN CON EL CENTRO EDUCATIVO:

 El/la director/a del centro

SELLO: