



**SOLICITUD DE INTERVENCION DEL TRABAJADOR SOCIAL**

**Fecha de la demanda:**

<b>Centro Educativo:</b>
<b>Tutor/a:</b>
<b>Nivel:</b>
<b>Solicitante intervención:</b>
<b>Horario disponible (recreo, exclusiva, otros ) :</b>

**DATOS DEL ALUMNO/A:**

<b>Nombre y apellidos:</b>
<b>NIA:</b>
<b>Fecha de nacimiento:</b>
<b>Domicilio:</b>
<b>Teléfono/s:</b>
<b>Población:</b>
<b>Nombre del padre:</b>
<b>Nombre de la madre:</b>

**MOTIVO DE LA DEMANDA:** ( marcar lo que corresponda )

<input type="checkbox"/> 1. Desprotección Infantil.
<input type="checkbox"/> 2. Intervención Grupo GAMME
<input type="checkbox"/> 3. Gestión de recursos: becas de comedor, de transporte, ayudas técnicas, etc.
<input type="checkbox"/> 4. Orientación hacia otros recursos socio-comunitarios.
<input type="checkbox"/> 5. Intervención social en necesidades socio-familiares y de compensación educativa: valoración, diseño e intervención social.
<input type="checkbox"/> 6. Coordinación con centros y profesionales de otros servicios públicos/privados.
<input type="checkbox"/> 7. Actuaciones enmarcadas dentro de la convivencia escolar. Mediación familia/escuela. Dificultades en la relación familia/escuela.
<input type="checkbox"/> 8. Otros:

Firma del solicitante:



DESARROLLO DE LA DEMANDA E INTERVENCIONES REALIZADAS POR EL CENTRO ESCOLAR: