**INFORME PER A LA COMISSIÓ LOCAL D’ABSENTISME**

| Centre |       |
| --- | --- |
| Alumne/a  |       | Data naix |       | Curs |       |
| Adreça |       |
| Telèfons |       | Correu electrònic |       |
| Noms dels pares |       |

Nom del tutor/a:

Nom de l’orientador/a:

**Elements destacats de la situació**

| Mes | Any |  TIPUS D’ABSENTISME (greu o molt greu) |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |

MODERAT NO RESOLT: + del 25% del temps lectiu GREU = + del 50 % del temps lectiu MOLT GREU = + del 75 del temps lectiu

| Actuacions amb la família | Data | Observacions |
| --- | --- | --- |
| Contacte telefònic |       |       |
| Notificació per escrit |       |       |
| Entrevista amb el tutor/a |       |       |

**Factors de risc que estan intervenint**

| Personals      |
| --- |
| Familiars      |

**Mesures aplicades per l’equip docent**

| Mesura | Valoració de l'equip docent |  Resultats |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |
|       |       |       |

**Intervenció dels serveis socials bàsics i/o EAP (referents)**

**Altres informacions d’interès**

Data i signatura: Direcció del centre