**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