

Certificat del Consell Escolar del centre

_____ com a secretari/ària del Consell Escolar
(nom i cognoms)

del centre _____
(denominació del centre)

Certifico

Que en la reunió del Consell Escolar del dia ____ / ____ / _____ s'ha estudiat la sol·licitud d'ajut de llarga malaltia presentada pel pare, mare o representant legal de l'alumne/a _____ .

Que l'alumne/a no assisteix a classe des del dia ____ / ____ / _____ i, d'acord amb el que es desprèn de l'informe mèdic adjuntat a la seva sol·licitud, el període de no assistència pot ser d' _____ mesos, la qual cosa pot suposar un endarreriment considerable en els seus estudis o fins i tot la pèrdua del curs escolar.

Que davant d'aquesta situació es va prendre l'acord de trametre la sol·licitud a la delegació territorial i d'assignar al/a la professor/a _____ d'aquest centre, el seguiment del procés d'aprenentatge de
(nom i cognoms del/de la professor/a)

l'alumne/a i la correcta prestació del suport.

Que la data de l'inici en què l'alumne començarà el suport serà ____ / ____ / _____ i que abans del 15 de juny es trametrà a la Direcció General de Centres Docents l'informe valoratiu d'aquest procés.

Localitat, data i signatura del/de la secretari/ària

Vist i plau,
(signatura del/de la president/a del Consell Escolar)

(Segell del centre)