



Govern de les Illes Balears

Conselleria d'Educació, Cultura i Universitats
Direcció General d'Ordenació,
Innovació i Formació Professional

SOL·LICITUD DEL SERVEI D'ATENCIÓ EDUCATIVA DOMICILIÀRIA (SAED)

Centre:	Codi del Centre:	Data:
Adreça:	Localitat/ Municipi:	
Tel:	Fax:	
Persona de referència i càrrec en el centre:		

Alumne:
Curs escolar de l'alumne:
Observacions:

Aquesta sol·licitud ha d'anar acompanyada sempre de l'informe mèdic, segons model facilitat pel Servei d'Atenció a la Diversitat

Signatura del director/a i segell del centre