



ANEXO I V

AUTORIZACIÓN DE TRASLADO DE AYUDAS TÉCNICAS INDIVIDUALES

1.- Datos del Centro de origen		
Nombre del centro:		
Teléfono:	Fax:	Código:
Dirección:		
Localidad:		

2.- Datos del Centro receptor		
Nombre del centro:		
Teléfono:	Fax:	Código:
Dirección:		
Localidad:		

3.- Datos del alumno		
Nombre y apellidos:		
Nivel que cursa:	Fecha de nacimiento:	Edad:
Escolarizado desde:	Modalidad de escolarización:	

4.- Motivo del traslado.

5.- Material.
Fecha de recepción en el centro:
Descripción:

Debe quedar copia de este Anexo en ambos centros y enviar una copia al Jefe de Servicio de Atención a la Diversidad.

Debe darse de baja en el inventario del Centro original y de alta en el Centro receptor.

Murcia, ___ de _____ de 2.0__.

RECIBI CENTRO RECEPTOR

FIRMA DEL DIRECTOR DE ORIGEN

Vº Bº
ASESOR TÉCNICO DOCENTE
ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD.

Fdo: _____

Fdo: _____