

ALUMNO/A:		CURSO:
PADRE/MADRE: _____		
TUTOR: _____		FECHA DE NACIMIENTO: / /
NEAE:	ACS: SI / NO	_____
	PT : SI / NO	_____

FONEMAS POR TRABAJAR:

[illegible][illegible]

Observaciones:

--

REGISTRO DE ASISTENCIA:

1º EVALUACIÓN		2ª EVALUACIÓN		3ª EVALUACIÓN	

Resultados de la Evaluación Inicial

OBJETIVOS

1ª EVALUACIÓN	NOTAS

2ª EVALUACIÓN	NOTAS

3ª EVALUACIÓN	NOTAS

ACUERDOS DE REUNIONES Y TRABAJO