



OPINIÓN DE LOS PADRES DEL ALUMNO/A SOBRE LA PROPIUESTA DE ESCOLARIZACIÓN

D. _____ D.N.I. _____

Domicilio _____ Teléfono _____

Localidad _____ Municipio _____ C.P. _____

Dña. _____ D.N.I. _____

Domicilio _____ Teléfono _____

Localidad _____ Municipio _____ C.P. _____

Padre y madre del alumno/a _____

Una vez conocida la propuesta de escolarización realizada por la Unidad de Atención Temprana del EOEP de Molina de Segura de la Consejería de Educación de la Región de Murcia, relativa a que nuestro hijo/a sea escolarizado/a en:

	Escolarización en centro ordinario con apoyos específicos
	Escolarización en Proyecto ABC
	Escolarización en centro de Educación Especial
	Escolarización en centro de Educación Especial con residencia
	Escolarización en Aula Abierta
	Escolarización en modalidad combinada
	Escolarización en Programa Formativo Profesional modalidad Especial
	Escolarización en Formación Profesional Básica
	Otras (especificar): _____

Manifestamos nuestra conformidad o disconformidad (marcar con X donde proceda) con dicha propuesta:

Molina de Segura a _____ de _____ de 202

Padre del alumno

Madre del alumno

	Conformidad
	Disconformidad

	Conformidad
	Disconformidad

Fdo.: _____

Fdo.: _____