



## SOLICITUD DE EVALUACIÓN PSICOPEDAGOGICA

Documento de demanda de evaluación psicopedagógica realizada por padre y/o madre, representantes legales, dirigida a la dirección del centro.

### PADRE Y/O MADRE, REPRESENTANTES LEGALES QUE REALIZAN LA SOLICITUD:

|                                 |            |
|---------------------------------|------------|
| Padre/madre/representante legal | DNI:       |
| Nombre y apellidos:             |            |
| Domicilio:                      |            |
| C. postal:                      | Localidad: |
| Teléfono:                       |            |

### 1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO O ALUMNA:

|                      |       |
|----------------------|-------|
| NIE <sup>1</sup> :   |       |
| Nombre y apellidos:  |       |
| Fecha de nacimiento: | Edad: |

|                                   |         |
|-----------------------------------|---------|
| Centro donde está escolarizado/a: |         |
| Curso:                            | Etapas: |

|                     |
|---------------------|
| Centros anteriores: |
|---------------------|

**2. Motivo de la solicitud.** Describa qué le preocupa sobre el alumno o alumna, en relación al aprendizaje, comportamiento, actitud, relación con los compañeros y compañeras u otros aspectos.

|  |
|--|
|  |
|--|

<sup>1</sup> Número de identificación escolar



**3. Otros informes de tipo escolar o extraescolar aportados por la familia** Tales como informes de servicios sociales, de servicios de salud u otros.

PETICIÓN QUE SE FORMULA A LA DIRECCIÓN DEL CENTRO

En..... a.....de.....de 20...

Nombre y firma del Padre y/o madre o representantes legales del alumno o alumna

Fdo.....

Fdo.....

*Alumno/a:*

.....