



Castilla-La Mancha
IESO Nº1 TORREJÓN DEL REY

ANEXO I Notificación de enfermedad crónica

D. / D.^a
con DNI /NIE.....
y domicilio en
y número de teléfono: 1..... 2..... 3.....
como madre, padre o tutor/a legal del alumno/a.....
matriculado en el curso.....

INFORMA

Que su hijo/a....., nacido el
de..... de....., padece la siguiente enfermedad
crónica.....,

JUSTIFICA

Por medio del informe oficial de salud adjunto, la necesidad del cuidado o atención a la enfermedad de su hijo o hija

Y AUTORIZA

A que el centro educativo que escolariza a su hijo/a se coordine con el centro de salud al que el centro educativo se encuentra vinculado.

En Alovera, a de de 20 .

LA MADRE, PADRE, O TUTOR/A LEGAL

Fdo.:

SR. DIRECTOR DEL I.E.S.O. Nº1 DE TORREJÓN DEL REY

Marco legal

- DOCM: 14/04/11 Resolución de 08/04/2011, de la Viceconsejería de Educación y Cultura y del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha, por la que se regula la cooperación entre los centros docentes no universitarios sostenidos con fondos públicos y los centros de salud de la comunidad autónoma de Castilla-La Mancha, y se establecen los procedimientos de vinculación entre ambos centros.
- Acuerdo Marco firmado el 31 de marzo de 2001, por las Consejerías de Educación, Ciencia y Cultura y de Salud y Bienestar Social