

ACUERDO ESCOLAR

En el día de la fecha, en la ciudad de se establece el presente acuerdo entre la Escuela con domicilio sito en representada por (Director) el alumno con DNI representado por y la Acompañante Terapéutica / Maestra de Apoyo / Equipo de Apoyo a la Integración Escolar representado por para llevar a cabo la integración escolar del alumno/a en el año..... Sala/Grado/Año..... Turno..... en los días y horarios
 Período.....

La Institución Educativa y el /la Maestra de Apoyo - Acompañante Terap. / Equipo de AIE se comprometen a:

- ✓ Atender al alumno según las necesidades vinculadas a su educación.
- ✓ Elaborar en forma conjunta el Plan de Adaptación Curricular.
- ✓ Acordar criterios de evaluación, calificación y acreditación teniendo en cuenta las normas emanadas del Ministerio de Educación.
- ✓ Realizar la evaluación media y final en forma interdisciplinaria.

La familia se compromete a :

- ✓ Ser un acompañante activo del proceso de aprendizaje.
- ✓ Compartir el seguimiento del proceso de Integración y promoción.
- ✓ Cumplir con los tratamientos y controles médicos solicitados.
- ✓ Hacer que el alumno mantenga una asistencia regular y cumpla con los turnos dados para la atención específica de sus necesidades y que condicionan su permanencia en el proyecto de integración.

Firma y Sello de la Directora de la Escuela donde se realizará la integración:

Aclaración:

Firma del Padre/Madre/ o Tutor:

Aclaración:

Firma y Sello de Acompañante Terap./ Maestra/o / Equipo de AIE:

Aclaración: