

FECHA

ACTA ACUERDO INTEGRACIÓN ESCOLAR

En el día de la fecha, en la ciudad _____ se establece el presente acuerdo entre la Escuela _____ con domicilio sito en _____ representada por _____, la Maestra de Apoyo/el Equipo de Apoyo a la Integración Escolar representado por _____ y la familia del alumno _____ con DNI _____ representado por _____ para llevar a cabo la integración escolar del alumno/a en el año _____ Sala/Grado/Año _____ Turno _____ en los días y Horarios: _____

Períodos: _____

La Institución Educativa y el/la Maestro/a de Apoyo/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 Min. 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 del responsable de Escuela Común donde se brindará la prestación

Firma del padre/madre/tutor

Firma y sello Maestro/a, Equipo AIE

Aclaración

Aclaración

Aclaración