

ACTA ACUERDO

En la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ de _____, se reúnen: el Equipo Interdisciplinario de Apoyo a la Integración Escolar (detallar el nombre de los profesionales o de la maestra de apoyo), _____

las autoridades de la Escuela (detallar los nombres de los representantes de la escuela) _____ y los padres del alumno _____, DNI _____ a los efectos de conformar el Acta Compromiso para el año _____.

Las partes intervinientes se comprometen al cumplimiento de los ítems que a continuación se detallan:

- El Equipo Interdisciplinario de apoyo a la integración escolar se compromete a: (detallar las pautas): _____
- La Escuela se compromete a: (detallar las pautas): _____
- Los Padres se comprometen a (detallar pautas): _____

Firma de los Padres

Firma del representante de la Escuela y sello

Firma del Profesional/Equipo Integrador

Firma de la inspectora (si correspondiera)

_____, del 20 _____