

REGISTRO DE ENTREVISTAS CON APODERADOS

NOMBRE ESTUDIANTE <u>Datilda Cabezas.</u>	CURSO: <u>I°B</u>
NOMBRE APODERADO/TUTOR <u>Yeny Sofney</u>	FONO: <u>945 062200</u>
NOMBRE APODERADO SUPLENTE	FONO:

FECHA DE ENTREVISTA	<u>21/10/2024</u>
PROFESIONAL QUE CONCIERTA ENTREVISTA	<u>Profesora Jefe</u>
TEMA ENTREVISTA	<u>Situación de Salud.</u>

ACUERDOS TOMADOS:

A Apoderada entrega certificado medico sobre TDAH, se solicita ingreso a PIE.

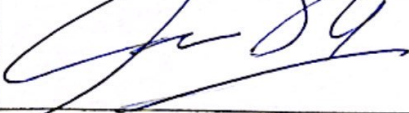
A se encuentre con tratamiento sertralina y medicamentos para dormir (melatonina).

* Apoderada solicita que la estudiante se retire del colegio a la hora de SALIDA, ya que tiene como maximo una hora para llegar a su hogar

* Se presenta problemas de TOC, por ello esta se comprenda las instrucciones, deben ser repetidas

FIRMA APODERADO:

FIRMA ENTREVISTADOR:




3 veces por lo menos.