|  |
| --- |
|  |
| **Registro de atención a padres.** |
| Nombre del padre/ madre. |
| Fecha: | Teléfono de contacto para seguimiento: |
| Situación atendida: |
| Nombre del estudiante: | Grado grupo y turno: |
| Descripción de la atención: |  |
| Acuerdos: |  |
| Observaciones:  |  |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del padre /Madre. Tutor