

**ADAPTACIÓN DEL HORARIO LECTIVO PARA ALUMNADO NEE EN ESO  
ANEXO IV: INFORME ORIENTADOR/A DEL CENTRO**

**DATOS DEL ORIENTADOR/A DEL CENTRO**

Apellidos:  Nombre:

Denominación del centro:  Código:

Localidad:  Cádiz

Correo electrónico:  Teléfono:

**DATOS DEL ALUMNO/A**

Apellidos:  Nombre:

Fecha de Nacimiento:  NIE:  Grupo:

**1.- Síntesis de la valoración psicopedagógica del alumno/a que presenta un alto grado de discapacidad, problemas de salud o alteraciones comportamentales graves:**

**2.- Motivos que justifican la medida de adaptación del horario lectivo:**

**3.- Conclusión valorativa:**

Por todo lo anterior, se considera adecuada a las necesidades educativas especiales del alumno/a la ADAPTACIÓN DEL HORARIO LECTIVO.

LUGAR, FECHA Y FIRMA

En  a  de  de

Fdo: El Orientador/a del centro